

様式第7号

年 月 日

(宛先) 焼津市長

所在地:

法人名:

代表者職氏名:

印

参加辞退届

令和 年 月 日付で参加表明した、焼津市障害者基幹相談支援センター運營業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。

1 辞退の理由