

様式第8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、焼津市障害者等相談支援事業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