

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 :

㊞

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