【参考様式】

令和　　年　　月　　日

千早赤阪村長　様

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　印

参加辞退届

　千早赤阪村高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画（第10期）策定支援業務の公募型プロポーザルに参加表明しましたが、下記理由により辞退します。

記

・辞退理由

・連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |