様式１０

令和　　年　　月　　日

辞 退 届

　総社市長　片　岡　聡　一　様

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　総社市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加申込していましたが，都合により辞退します。

【連絡先】

会社名：

担当者所属：

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：