様式第７号

令和　　年 　 月　　日

　四條畷市長　あて

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

**辞　退　届**

　第10期四條畷市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託公募型プロポーザルにつきまして、参加を辞退することを申し出ます。