様式第１０号

　　年 　 月　　日

　四條畷市長　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

**辞退届**

　四條畷市地域包括支援センター運営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。