令和　　年　　月　　日

（宛先）　八千代市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

辞退届

福祉総合相談事業等業務委託に係るプロポーザルについて，参加申込書を提出しましたが，参加を辞退します。

１　辞退理由：

２　連絡先

郵便番号・所在地：

商号又は名称：

所属部署・氏名：

電話番号：

E-mail：