様式第７号

辞　　　退　　　届

業務名：尾道市高齢者福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務

　　年　　月　　日

　尾　道　市　長　様

所在地：

法人名：

代表者　職・氏名：

　　　　年　　月　　日付けで、上記業務の公募型プロポーザルについて、参加表明書を提出しましたが、以下の理由により辞退します。

記

１　辞退の理由

|  |
| --- |
|  |

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |