様式5

辞退届

令和　　年　　月　　日

所沢市長　小野塚　勝俊　宛

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加申込書を提出した第４次所沢市地域福祉計画策定支援業務委託公募型プロポーザルについて、次の理由により、参加を辞退します。

（辞退理由）

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |