【様式５】

令和　 年　 月　 日

丹波篠山市長　酒　井　隆　明　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　辞　退　届

令和　年　 月　 日付で申込みました丹波篠山市第９期介護保険事業計画・高齢者保健福祉計画策定業務に係る公募型プロポーザルへの参加について、都合により辞退したいので届け出ます。

【連絡先】

(1) 担当部署

(2) 役職名

(3) 氏 　 名

(4) 電話番号

(5) ＦＡＸ番号

(6) Ｅ-mail