

【様式第7号】

年 月 日

辞 退 届

日向市長 西村 賢 様

所 在 地
法人の名称
代表者職氏名
印

下記の理由により、第10期日向市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定支援業務委託
公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

記

辞退する理由

【連絡先】

担当者所属
担当者氏名
電話番号