様式５

辞　退　届

令和　年　月　日

（あて先）神崎町長　椿　等　様

所 在 地

企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　印

　令和　年　月　日付で参加の申し込みを行った神崎町第10期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務公募型プロポーザルについて、参加を辞退したく届出ます。

（辞退の理由）