　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式５

大和高田市要介護認定業務一部委託

辞退届

令和　　年　　月　　日

大和高田市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

代表者

当社は、「大和高田市要介護認定業務一部委託」公募型プロポーザルへの参加申込書等を提出しましたが、下記の理由により参加を辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

連絡先（上記と異なる場合のみ記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当者（所属・氏名） |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |