

様式7

令和 年 月 日

すさみ町長 岩田 勉 様

所在地

事業者名

代表者名

印

辞 退 届

下記公募型プロポーザルについて、都合により参加を辞退したいので届け出ます。

記

- 1 業務名：すさみ町高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定業務