様式３

令和　　年　　月　　日

　坂　町　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 名称又は称号 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |

参加辞退届

坂町地域福祉計画外３計画策定支援業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。