**様式７**

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

**プロポーザル参加辞退届**

下記業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

１　業務名：香取市高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援

業務委託

２　辞退理由

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者】 |  |
| 部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |