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。

記

１　業務名　第３次香取市地域福祉計画、香取市第４次障害者基本計画・第７期障害福祉計画・第３期障害児福祉計画及び香取市高齢者保健福祉計画・第９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 |  |