【様式３】

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

中津川市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　 　　　　　㊞

事業名：中津川市障がい者福祉計画　第８期計画策定支援業務（調査業務）

上記事業について、下記の理由によりプロポーザルについて参加を辞退します。

辞退理由