（第５号様式）

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

件名：令和７年度　第１０期愛川町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務委託（継続費）

上記業務のプロポーザル参加について、都合により辞退いたします。

愛川町長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 商号又は名称 |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  | ㊞ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 氏名 |  |
|  | 所属 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | ファックス |  |
|  | 電子メール |  |