【様式第９号】

令和　　年　　月　　日

宇 部 市 長 様

住所

商号又は名称

代表者名

**参　加　辞　退　届**

当社は、次の業務のプロポーザルについて参加申込しましたが、下記の理由により辞退させていただきます。

業務名：宇部市ケアプラン点検業務

記

１　辞退理由