

参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

宇 部 市 長 様

法 人 所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

宇部市こどもと大人の発達相談センター運営事業に係る公募型プロポーザルに対し参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

《 担当者連絡先 》

担当者 <small>ふりがな</small> 氏名	
電話番号	
メールアドレス	@