年　　月　　日

筑　後　市　長　様

　　　　　　　　　　　所　在

　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　代表者　（役職）

 　　 （名前）

参　加　辞　退　届

筑後市高齢者等給食サービス事業業務に係るプロポーザルへの参加を都合により辞退します。

|  |
| --- |
| 担当者名　　 |
| 電話番号　　 |
| E-mail　　 |

【 連絡先 】