**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

和水町長　石原　佳幸　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の業務に対するプロポーザルに参加を申し込みましたが、参加を辞退します。

記

業務名　第４期和水町障がい者計画・第７期和水町障がい福祉計画・第３期障害児福祉

計画策定支援業務委託及び第4期和水町地域福祉計画策定業務

【担当者連絡先】

住所又は所在地：

担当部署：

役 職 名：

氏　　名：

電話番号：

FAX番号：

電子メール：