（様式１１）

令和　　年　　月　　日

（あて先）八街市長　　様

参加辞退届

所在地
事業所名
代表者氏名　　印

八街市基幹相談支援センター運営業務の公募型プロポーザルにおいて、下記都合により辞退いたします。

記

担当者連絡先

所属部署	
職・氏名	
TEL	
FAX	
E-mail	