（様式６号）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

泉大津市長　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

「泉大津市留守家庭児童会運営業務委託に係る公募型プロポーザル」について、下記の理由により辞退します。

記

■辞退理由

■担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  | | |