

(様式3)

辞

退

届

業務名

第11次宇都宮市高齢者保健福祉計画・第10期宇都宮市介護保険事業計画に係る基礎
調査・策定支援業務委託

このたび、上記の件に係る参加申込をさせていただきましたが、提案を辞退いたします。

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長 佐 藤 栄 一

住 所

名 称

代表者氏名

印