（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

徳　島　市　長　　殿

：

：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加辞退届**

「第９期徳島市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画の策定に係る高齢者実態調査等の調査・分析業務」のプロポーザルに参加を表明しましたが、参加を辞退します。

（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・役職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |