様式5

辞　退　届

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）

飯塚市長　様

住　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

事業名　　飯塚市（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所整備事業

令和　　年　　月　　日付で参加申し込みを行いました上記の公募型プロポーザルについて、下記の理由により辞退いたします。

以後、本業務に関して、いかなる権利も主張しないことを約束いたします。

　辞退理由