**参　加　辞　退　届**

和泉市障がい者雇用に係る意識調査・分析及び障がい者就労支援センターアドバイザリー業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルの候補事業者として、参加表明しましたが、当社都合により辞退いたします。

令和　　年　　月　　日

和泉市長　あて

事業者 所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　担当者

ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス