

参 加 辞 退 届

令和7年度 介護給付適正化事業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

代表者職氏名

印