様式第7号

　　令和　　年 　月 　日

　稲沢市長　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

**辞　退　届**

稲沢市病児・病後児保育業務委託公募型プロポーザルについて、次の理由により参加を辞退します。

１　辞退理由

|  |
| --- |
|  |