様式第１０号

公募型プロポーザル辞退届

令和　　年　　月　　日

　（宛先）志摩市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和8年度志摩市障害者相談支援事業②業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加申込書等を提出しましたが、下記の理由によりプロポーザル参加を辞退します。

記

辞退理由

|  |
| --- |
|  |