（様式４）

辞退届

令和　　年　　月　　日

南アルプス市長　　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

南アルプス市高齢者保健福祉計画（第９期）・介護保険事業計画（第１０期）策定業務の受託者募集において、参加表明書を提出しましたが、以下の理由により辞退いたします。

１　業務名　　南アルプス市高齢者保健福祉計画（第９期）・介護保険事業計画（第１０期）

策定業務委託

２　辞退理由

※辞退理由については、具体的に記述してください。