**様式５**

平成　　年　　月　　日

参加辞退届

犬山市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人所在地 |  | |
| 法人名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |
| 電話番号 |  | |

犬山市障害者基幹相談支援センター運営業務委託プロポーザルを辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 辞退の理由 |  |