（様式7）

参加辞退届

年 月 日

（あて先）橋本市長

住　　　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　　月　　　日付けで参加表明した、橋本市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定業務の公募型プロポーザルについて、参加辞退することを届出ます。

【辞退理由】