令和　　年　　月　　日

参 加 辞 退 届

社会福祉法人

長野県社会福祉事業団　水内荘　様

所在地

会社名

役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

所　属

電話番号

ＦＡＸ番号

「様式１号 公募型プロポーザル方式による業者選定に係る手続き開始の掲示について」に基づき、提案書等を提出しましたが辞退しますのでお届けします。