

様式6号

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 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  
メールアドレス

「様式1号 社会福祉法人長野県社会福祉事業団「広報誌編集業務委託」、「ホームページリニューアル業務委託」「ホームページ用動画制作業務」公募型プロポーザル方式実施公告」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。