第３号様式

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

広陵町長　山　村　吉　由　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付けで公告のあった健康増進・食育推進計画の一体的策定業務委託について、参加を辞退します。

連絡先

所属・職名：

担当者氏名：

電話番号：

FAX：

E-mail：