（様式１１）

令和　　年　　月　　日

**参加辞退届**

沖縄市長　桑　江　朝千夫　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年　　月　　日付けで参加表明書を提出した令和5年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託プロポーザル審査については、参加を辞退いたします。

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  Ｆ Ａ Ｘ番号：  電子メール： |