（様式第6号）

　　　　年　　月　　日

辞　退　届

沖縄市長　花城　大輔　様

所在地

名　　 称

(又は共同企業体名)

代表者名　　　　　　　　　　　 ㊞

第９次沖縄市高齢者がんじゅう計画（第11次高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画）策定支援業務委託企画提案について、都合により参加を辞退いたします。