令和　　年　　月　　日

**参　加　辞　退　届**

件　名　 障がい福祉相談支援システム公募型プロポーザル

　上記案件について、参加を表明していましたが、都合によりこれを辞退します。

なお、参加表明時に沖縄市へ提出した各届出書、添付資料等については、一切返還を求めず、その処分は沖縄市に委ねることとします。

所在地

会社名

代表者 印