（様式１２：辞退届）

　　　　　　年　　月　　日

**辞　　退　　届**

件　名　　沖縄市こころの健康相談業務

上記について、一次審査または二次審査への参加を、下記の理由により辞退します。

辞退理由：

沖縄市長　花　城　大　輔　様

［提出者］　所在地

会社名

（又は共同企業体名）

代表者名

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

※辞退届は、企画提案書の提出期限までに持参または郵送にて提出してください。

　※辞退により、今後、不利益な取り扱いを受けることはありません。