

(様式 10)

令和 年 月 日

沖縄市長 花 城 大 輔 様

(申請者) 住所

商号又は名称

代表者職氏名

辞 退 届

令和 年 月 日付けで申し込みました沖縄市若年妊産婦の居場所事業業務委託への参加を辞退したいので、届け出ます。

(連絡先)

- | | |
|-------------|-------|
| (1) 住所 | <hr/> |
| (2) 担当部署等 | <hr/> |
| (3) 担当者職・氏名 | <hr/> |
| (4) 電話番号 | <hr/> |
| (5) メールアドレス | <hr/> |