（様式９）

**辞退届**

次期川越市障害者支援計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。

（宛先）　川 越 市 長

令和７年　　月　　日

（提出者）所在地

　　　　　事業者名



　　　　　代表者職氏名