**辞退届**

（宛先）　川 越 市 長

川越市通所型サービス・活動C事業業務委託公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。

　　　　年　　月　　日

　（提出者）所在地

　　　　　　事業者名

　　　　　　実施事業者名

　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印