令和　年　　月　　日

神戸市福祉局監査指導部　宛

所　在　地

法人名

代表者役職・氏名

辞　退　届

当法人は、「神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務委託」に係る公募型プロポーザルへの参加・企画提案を下記の理由により辞退します。

≪辞退理由≫

≪連絡先≫

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者  所属所在地 | 〒 |
| 担当者  所属・肩書・氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

◆確認欄◆

受　理　日：令和　年　　月　　日

受　理　者：

　返却書類の確認