様式２

**滝沢市福祉システム構築業務**

**プロポーザル参加辞退書**

令和３年　　月　　日

岩手県滝沢市長　主濱　了　様

（担当課：健康福祉部　地域福祉課）

（所在地）

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　標記の件について、参加申込みしていた企画提案の参加を以下の理由により、辞退します。

　理由：

【担当者　問い合わせ】

（部署等）

（職氏名）

（電話）

（電子メール）