（様式７）

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

（提出先）

坂井市長　池田　禎孝　様

住所(所在地)

商号又は名称

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記公募型プロポーザルについて、都合により参加を辞退したいので届け出ます。

記

１．公　告　日　　令和７年７月22日（火）

２. 業　務　名　　第４次坂井市福祉保健総合計画策定支援業務委託