様式第５号

辞　退　届

令和 年　　月　　日

　社会福祉法人京都府社会福祉事業団

　　　　　　理事長　金谷　浩志　様

所在地

事業者名

代表者職/氏名

私は、社会福祉法人京都府社会福祉事業団給食業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加について、都合により辞退します。

記

理由

　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |