様式－4

令和　　年　　　月　　　日

津久見市長　石　川　正　史　様

住所

会社名

代表者職氏名

**辞　退　届**

令和　年　　月　　日付で申込みをした、「（元）社会福祉協議会施設の有効活用に係る事業者選定における公募型プロポーザル」について辞退します。

（担当者連絡先）

郵便番号

住所

所属部署

職氏名

電話番号

メールアドレス