【様式９】

令和　年　　月　　日

吹田市長　宛

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加辞退届**

健康すいた21（第３次）策定支援業務の公募型プロポーザルについて提案参加表明をいたしましたが、都合により参加を辞退します。