【様式10】

令和4年　　月　　日

　　　（2022年）

吹田市長　宛

所在地

名　称

代表者

**参加辞退届**

吹田市介護予防に係るICTを活用した認知機能維持向上教室運営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。