（様式第４号）

　　年　　月　　日

提　案　辞　退　届

吹田市長宛

所在地

商号又は名称

代表者役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者生年月日　　　　　　年　　月　　日

吹田市終活支援冊子の官民協働発行業務

上記業務について、提案参加表明をいたしましたが、都合により参加を辞退いたします。