【様式８】

年　　月　　日

（　　　年）

吹田市長　宛

所在地

法人名

代表者職・氏名

**辞退届**

第10期吹田健やか年輪プラン（吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）策定支援業務の公募型プロポーザルについて参加を表明いたしましたが、都合により辞退します。