【様式９】

令和７年　　月　　日

（2025年）

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４次）計画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。