年　　月　　日

　豊中市児童発達支援事業給食業務事業者公募にかかる

参　加　辞　退　届

豊　中　市　長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

　　公募申込・提案書（様式第2号）を提出いたしましたが、下記のとおり辞退する旨を届け出ます。

記

１．辞退の理由

２．事業者内のご担当部署（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |