様式第１１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　柵原吉井特別養護老人ホーム組合

管理者　美咲町長　青　野　高　陽　様

住所又は所在地

称号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

プロポーザル辞退届

年　　月　　日付で参加の申込みを行ったプロポーザルについて、参加を辞退したく届出ます。

記

件名

担当者連絡先

部署

担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール