様式第９

参加辞退届

佐賀中部広域連合長　様

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　印

高齢者に関する調査業務委託及び介護保険事業計画等策定業務委託プロポーザルの参加を辞退する。

（辞退理由）