（様式３）

令和７年　　　月　　　日

宗像市長 あて

（提出者）

住 所

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

参加辞退届

令和７年　月　日付けで参加表明を行った、宗像市介護の職場づくり応援事業委託に係るプロポーザルへの参加を辞退いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者ＦＡＸ番号  |  |
| 担当者メールアドレス |  |