

(様式4)

## 辞 退 届

令和6年 月 日

川 崎 市 長

業者コード ( )

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名 印

次の委託業務に係る提案を辞退します。

- 1 件 名 地域包括ケアシステム構築に向けた多摩区の地域づくり支援業務委託
- 2 辞退理由

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail