（様式第６号）

**参 加 辞 退 届**

令和４年　　月　　日

（あて先）大東市長

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　印

大東市立子ども発達支援センター給食調理業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退することを届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |