

提案競技参加辞退届

年 月 日

(あて先)

福岡市長

(福祉局高齢社会部介護保険課)

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

「ADL維持等加算取得促進事業研修企画運営等業務委託」の提案競技への参加を都合により
辞退します。

(辞退の理由)

※提出期限及び提出先等については、募集要項をご確認ください。