第8号様式

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

所在地

団体(法人)名

代表者氏名

応 募 辞 退 届

は、「東大阪市介護保険業務委託事業」プロポーザルに参加申込をしましたが、応募を辞退します。