（様式第９号）

　年　月　日

（宛先）東大阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

**辞　退　届**

東大阪市一般介護予防事業委託事業者選考に係る公募型プロポーザルについて、提案を辞退いたします。

〈提案辞退する業務に☑）

　　　　　　　[ ] 高齢者の社会参加促進を軸とした介護予防プロジェクト業務

　　　　　　　[ ] 認知症への理解促進及び認知症予防事業

　[ ] 認知症予防ICTツール導入事業