（様式７）

令和　　年　　月　　日

善通寺市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　 ㊞

**公募型プロポーザル参加辞退届出書**

業務名　「令和７年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務」

標記のプロポーザルにつきまして、参加を辞退します。