

越谷市特定保健指導業務委託企画提案選考会参加辞退届

令和 年 月 日

越谷市長 宛

令和 年 月 日付で下記について参加申込みをしましたが、都合により辞退します。

記

名 称	越谷市特定保健指導業務委託（単価契約）
場 所	越谷市が指定する場所
理 由	

住 所

氏名・名称

及び代表者

印