（様式７）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

辞　退　届

多可町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　Mail

「高齢者生きがい就労事業」業務委託について、参加を辞退します。