令和　　年　　月　　日

**尼崎市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業に係る**

**企画提案辞退届**

尼 崎 市 長　様

【応募者名】

所　在　地：

法人等名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

　尼崎市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業に係る企画提案競技について応募しましたが、都合により

辞退します。

１　辞退理由

２　連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

以　上