様式７

辞　退　届

年　　　月　　　日

安　城　市　長

参加者　住　所

　　　　氏　名

名称及び

代表者氏名 　　 　　 ㊞

下記の案件について、下記の理由により企画提案審査を辞退します。

記

１　委託業務名

　第３期安城市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画等）策定業務

２　辞退理由