

様式 1

令和 年 月 日

西原町長 崎 原 盛 秀 殿

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

㊞

辞 退 届

下記について応募しましたが、都合により辞退します。

記

件 名 西原町基幹相談支援センター機能強化事業業務委託について