（様式３）

●年●月●日

土佐町長　和　田　守　也　様

辞　退　届

所在地：

商号又は名称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　 ㊞

第３期土佐町地域福祉計画改訂支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加について、参加を辞退します。

業務名称　第３期土佐町地域福祉計画改訂支援業務