様式第１１号

令和　　年　　月　　日

（あて先）佐久広域連合

　　　　　広域連合長　栁田　清二

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加辞退届

　この度、貴連合が実施している令和5年度佐久広域連合要介護認定支援システム等更新事業公募型プロポーザルへの参加を辞退したく、ここに届け出ます。

（連絡先等）

１　住所又は所在地

２　担当部署等

３　担当者職・氏名

４　電話番号

５　ＦＡＸ番号

６　電子メールアドレス