様式第７号

参加辞退届

（理由）

により第９期砺波地方介護保険事業計画策定等支援業務に係るプロポーザルの参加を辞退します。

　　年　　月　　日

(宛先)砺波地方介護保険組合理事長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印