（様式第７号）

　　年　　月　　日

大牟田市長　関　好孝　宛

(保健福祉部子ども育成課)

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

参加辞退届出書

　　年　月　日付で受理されました「大牟田市学童保育所及び学童クラブ運営業務委託」に係る下記の業務のプロポーザルへの参加を辞退します。

業務名：