（様式３）

辞　退　書

令和　　年　　月　　日

倉吉市長　広田　一恭　様

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

担当者氏名

電話番号

倉吉市糖尿病性腎症重症化予防事業に係るプロポーザルの参加を都合により辞退します。

（理由）