様式４

公募型障がい者コミュニケーション市民講座企画運営業務公募型企画競争

辞退届

令和　　年　　月　　日

（宛先）札幌市長

住　　　　所

名　　　　称

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【担当】氏名

電話

ファクス

電子メール

「公募型障がい者コミュニケーション市民講座企画運営業務公募型企画競争」への参加を辞退します。