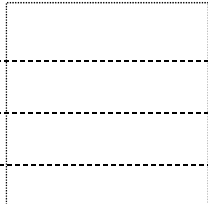
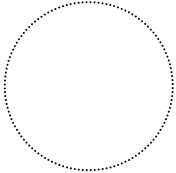


(様式9)

年 月 日

## 辞 退 届

福 山 市 長 様  
( 生 活 福 祉 課 )

申 込 者	所 在 地		※ 
	商号又は名称		
	代 表 者 名		

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

※委任状(様式2)を提出している場合は、その使用印を、提出していない場合は実印を押印すること。

次の案件について参加資格の認定を受けましたが、次の理由により辞退します。

件 名：福山市生活保護業務支援システム導入事業に関するプロポーザル

(辞退する理由)