

【様式 10】

令和7年 月 日

葛城市長 宛

所在地

名 称

印

代表者

参 加 辞 退 届

「葛城市在宅高齢者食の栄養改善・自立支援事業委託」の公募型プロポーザルへの参加を申し込みましたが、都合により参加を辞退します。