（様式１３）

令和 　　年　　月　　日

**豊能町地域包括支援センター運営業務委託**

**公募型プロポーザル応募申請取下願**

豊能町長　　様

所　在　地

法　人　名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

令和 　年　　月　　日付で申請しました地域包括支援センター運営業務委託の公募型プロポーザルへの応募を下記の理由により取下げます。

記

（理由）