**様式第５号**

令和　　年　　月　　日

福井市長　東村新一　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　印

**参加辞退届**

　福井市すみずみ子育てサポート事業深夜保育実施事業者募集要項に基づき、参加申込書等を提出しましたが、辞退します。