（様式１８号）

令和　　年　　月　　日

福井市長　　東村　新一　様

所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者職氏名　　　　　　　印

応募辞退届

　令和　　年　　月　　日付で申請した福井市子ども相談・子育て支援事業業務への公募を下記の理由により辞退します。

（理由）