（様式第５号）

参加辞退届

令和２年　　月　　日

社会福祉法人　富士吉田市社会福祉事業団　様

所在地

法人名

代表者（職・氏名） 印

社会福祉法人富士吉田市社会福祉事業団　特別養護老人ホーム寿荘給食調理業務委託プロポーザルに参加意思を表明しましたが、辞退いたします。