**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　社会福祉法人千葉市社会福祉協議会　会長

住　　所

会社名

代表者職氏名

電話番号

　「千葉市療育センター福祉バス運行管理業務委託」について入札参加の申請をいたしましたが、辞退します。

**辞退理由**