

(様式 4)

辞 退 届

那覇市支援対象児童等見守り強化事業について、応募を辞退します。

(宛先)那 覇 市 長

令和 年 月 日

(申込者)事 業 者 名 _____

所 在 地 _____

代表者職氏名 _____ 印

※代表者印を押印してください。