（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。