（様式６）

**令和７年度スマホ講習会の委託業務**

**参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

奈良県川西町　長寿介護課　様

提出者　会 社 名

住　　所

商号・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡担当者

所属・職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

奈良県川西町長寿介護課が実施する令和７年度スマホ講習会の委託業務に係る提案について、下記の理由により辞退します。

記

辞退理由　：