令和　年　月　日

武蔵野市長

所在地

商号・名称

代表者名

公募辞退届

令和５年度健康長寿のまち武蔵野推進月間に係る公募に対して、参加を辞退します。

＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 連絡担当者 | 所属部署 |  | 氏　　名 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |