　　令和　　年　　月　　日

練馬区生活福祉課長　様

事業者名

所在地

代表者名

生活保護受給者に対する金銭管理支援事業プロポーザル参加辞退書

生活保護受給者に対する金銭管理支援事業のプロポーザルへの参加を辞退します。

記

１　件名

生活保護受給者に対する金銭管理支援事業

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 部　　　署 |  |
| 勤　務　地 | 〒 |
| 電　　　話 |  |
| 電子メール |  |

３　辞退理由