

**様式 2**

年 月 日

(あて先) 京都市長

**令和 8 年度京都市乳幼児健康診査事務処理等に係る業務委託公募型プロポーザル**

**辞 退 届**

事業者名

代表者氏名 (記名押印又は署名)

下記の件に係るプロポーザルについて、辞退をしたいのでお届けします。

記

**1 件 名**

令和 8 年度京都市乳幼児健康診査事務処理等に係る業務

**2 辞退の理由**