

(様式 1 1)

## 辞 退 届

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪市博物館機構理事長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

地方独立行政法人大阪市博物館機構 事業継続計画 (BCP) 策定業務委託について、  
参加申請いたしましたが、次の理由により参加を辞退します。

辞退理由 (任意)