

様式 2

提案参加辞退届

令和 年 月 日

いちき串木野市 御中

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

第 2 次いちき串木野市地域福祉計画・地域福祉活動計画策定業務委託に係るプロポーザルについて、令和 年 月 日参加申込みをしましたが、辞退したいので届出ます。

会社名	
所属名	
担当者名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	