公募型プロポーザル辞退届

令和　　年　　月　　日

（宛先）　八潮市長

（参加申込者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

八潮市被保護者年金申請支援事業業務委託公募型プロポーザルを

下記の理由により、辞退します。

理由　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 |  |
| 役 職 |  |
| 氏 名 |  |
| 電 話 |  |
| F A X |  |
| E－mail |  |

※辞退事由により、今後、不利益な取扱いを受けることはありません。