

様式6

令和 年 月 日

大石田町長 殿

住所
商号又は名称
代表者名

辞 退 届

令和 年 月 日付で参加申込を行った大石田町フロントヤード改革推進支援業務委託公募型プロポーザルについて、下記の理由により参加を辞退します。

理由：

連絡担当者
所属
氏名
電話
FAX
Email