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2040ビジョン(仮称)等策定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