様式８

令和　　年　　月　　日

（宛先）多可町長

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

辞　退　届

　多可町校務支援システム整備事業公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ