

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 _____

F A X _____

メールアドレス _____