

様式 9

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

第 293 号 多可町契約管理システム等導入業務委託 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 \_\_\_\_\_