　　年　　月　　日

池田市長　宛

辞　退　届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名称： |  | |
| 所在地： |  | |
| 代表者職氏名： |  | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 【連絡担当者】 | |
| 職氏名： |  |
| 電話番号： |  |
| ＦＡＸ： |  |
| メール： |  |

下記公募型プロポーザルについて，参加を辞退したいので届け出ます。

記

１　業務名：池田市給付費管理支援システム等整備事業委託

２　参加表明日：令和　年　月　日

３　理　由：