

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：

F A X：

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：