様式第２号

プロポーザル参加辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小美玉市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

氏　名

次の件について，プロポーザルの参加を辞退します。

件　名　令和６年度小美玉市

生活困窮世帯の子どもに対する学習支援事業業務委託

担当者連絡先

所属部署

職･氏名

電話番号

FAX番号

Ｅ-mail