年　　 月　 　日

　新城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**辞退届**

　　　　年 　月 　日付で通知を受けた次の業務のプロポーザル方式による提案募集について、下記のとおり意思表示します。

　業務名：新城市施設予約システム導入業務

記

１　意思表示

　　辞退する

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

所　属

氏　名

電話番号

E-mail