第４号様式

プロポーザル参加辞退届

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長　石　黒　直　樹

所　 在　 地

名　　　　称

代表者職氏名

春日井市定額減税補足給付金支給業務委託プロポーザルについて、参加を辞退いたします。

辞退理由：

【連絡担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |