

(様式 5)

辞 退 届

令和 年 月 日

直方市長 様

住所又は所在地

事業者名

代表者職氏名

この度、「直方市学校規模適正化実行計画策定支援業務委託」に係る条件付き公募型プロポーザルに参加表明をしましたが、都合により辞退します。

※下記「発行責任者」及び「担当者」欄を記入してください。

・発行責任者	氏名	電話
	<input type="checkbox"/> 上記代表者と同一です。	(e-mail)
・担当者	氏名	電話
	<input type="checkbox"/> 上記発行責任者と同一です。	(e-mail)