様式第１０号

参　加　辞　退　届

年　　月　　日

　和光市長　宛て

住　所

会社名

代表者

　　年　月　日付けで参加申込みを行った和光市学校施設包括管理業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

【担当者連絡先】

担当者所属

氏名

電話番号