様式第６号

辞退届

令和　　年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号(名称)等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　交通空白地域解消調査支援業務公募型プロポーザルの参加を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |