参　加　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日

宗 像 市 長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　 　　　　（印）

令和　　年　　月　　日付けで参加申込みを行った宗像市立学校の適正規模・適正配置及び学校施設整備に関する基本方針策定支援業務委託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

担当者氏名

電話番号