（様式８）

　　令和　　年　　月　　日

印西市長　板　倉　正　直　　様

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

**辞退届**

令和　　　年　　月　　日付で参加申請を行った印西市生活困窮者自立相談支援・被保護者就労支援業務委託プロポーザルについて、参加を辞退したく届出ます。