（様式５）

　　年　　月　　日

（あて先）印西市長　板　倉　正　直

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

**辞退届**

　　　　年　　月　　日付で参加の申請をした印西市給食管理システム導入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。