（様式６）

　　年　　月　　日

（あて先）印西市長

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

**辞退届**

　　　　年　　月　　日付で参加の申請をした【長期】印西市子育てヘルプサービスLINEシステム構築及び運用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。