（様式６）

　　年　　月　　日

印西市長　　　　　　　　　　様

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立保育園保育業務支援システムサービス提供業務プロポーザルについて、参加を辞退したく届出ます。