（様式８）

令和　　年　　月　　日

印西市長　　藤　代　　健　吾　　様

（申請者）

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

**参　加　辞　退　届**

「印西市子どもの学習支援事業業務委託」に係る公募型プロポーザルに、　　参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退いたします。

（担当者連絡先）

担当者：

電　話：

ＦＡＸ：

E-Mail：