様式第９号

参加辞退届

により、今治市デジタル給付事業業務公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | 印 |