

## 参加辞退届

令和 年 月 日

鹿沼市長 松井 正一 様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

㊞

(連絡先)

- 担当部署名 :
- 担当者名 :
- 電 話 :
- E - m a i l :

令和 年 月 日付けで参加を申請した給与支払等業務委託公募型プロポーザルについて、次の理由により参加を辞退します。

辞退理由	
------	--