プロポーザル参加辞退届

年　　月　　日

足利市長　宛て

所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

令和　　年　　月　　日付けで参加表明を行った、足利市教育・保育給付管理システム導入・運用業務委託に係る公募型プロポーザル方式による企画提案の参加を辞退します。