

様式第3号

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。