

様式第4号

参加辞退届

令和 年 月 日

袋井市長 大場規之様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名



令和8年度 袋井市窓口改革実証事業業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加については、都合により辞退します。

【担当者連絡先】

- 1 部署名
- 2 氏名
- 3 電話番号
- 4 FAX番号
- 5 メールアドレス