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　 　　　　　　　　 印

　令和７年度　戸籍の氏名の振り仮名法制化対応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　所属　２　氏名　３　電話番号　４　ＦＡＸ番号　５　メールアドレス　 |