参　加　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日

宗 像 市 長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　 　　　　（印）

令和　　年　　月　　日付けで参加申込みを行った宗像市立日の里東小学校再整備基本構想策定業務

託プロポーザルへの参加を辞退します。

【担当者連絡先】

担当者所属

担当者氏名

電話番号