様式第８号

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　大谷　明　殿

住所

商号または名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

辞　退　届

ひたちなか市くらしの便利帳協働発行事業に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

【連絡先】

所属 ：

氏名 ：

電話番号 ：

FAX番号 ：

E-mail ：