（様式第９）

辞退届

令和　　年　　月　　日

　稲沢市長　殿

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）　　　　　　　　印

「稲沢市結婚活動支援事業業務委託」について、プロポーザル方式

による参加を申し込みましたが辞退いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　記

（辞退理由）

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先担当部署名 |  |
| 連絡先担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-ｍａｉｌアドレス |  |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。