（様式６）

　　年　　月　　日

廿日市市長　様

 　　 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加辞退届

年　　月　 日付で申込みした「廿日市市就学時健康診断に係る会場設営及び運営等業務」に係るプロポーザルへの参加を辞退します。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail