※ （様式６）

整理番号

　　年　　月　　日

プロポーザル参加辞退届出書

令和６年度和歌山県地域支援事業に係る市町村伴走支援業務委託にかかるプロポーザルへの参加を辞退いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所  （所在地） |  |
| 商号（名称）  代表者職氏名 |  |
| 担当者及び連絡先 | 所属：  担当者名：  ＴＥＬ： ＦＡＸ：  Ｅ－mail： |
| 辞退理由  （※任意） |  |

※（整理番号）は記入しないでください。