

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

印

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 :