様式６

令和　　年　　月　　日

**参　加　辞　退　届**

ひたちなか市長　大谷　明　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　 　 印

ひたちなか市施設保全計画策定支援業務委託公募型プロポーザルについて，参加を申込みましたが，次の理由により参加を辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

【連絡先】

所　属

氏　名

電話番号

FAX番号

E-mail