様式第８号

**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

所在地

法人等名称

代表者名

　小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務委託に関する公募型プロポーザルへの参加を表明していましたが、参加を辞退します。

　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　役職氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　電子メールアドレス