【様式５】業務名：佐倉市防災アセスメント調査等業務委託

参　加　辞　退　届

令和７年　月　日

（宛先）佐倉市長　　西　田　三十五

住　　　　所

電話番号

商号又は名称

代表者

令和７年　　月　　日付けで参加申し込みをいたしました「佐倉市防災アセスメント調査等業務委託に関する公募型プロポーザル」について参加を辞退いたします。

辞退理由