（様式３）

令和　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　　西田　三十五

参加辞退届

佐倉市人事給与健康管理システム置換事業に係る公募型プロポーザルに参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退いたします。

所在地

商号

代表者氏名 印

代理人氏名 印

※代表者印、代理人印いずれかを押印のこと

担当者氏名

連絡先電話番号

連絡用電子メール