

プロポーザル参加辞退届

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

会社の住所、名称又は商号及び代表者職氏名を記入すること。また、本市登録業者については、登録時に代理人を選定している場合（支店、営業所等）、原則として、その委任先の住所、名称及び委任を受けている代理人の職氏名を記入すること。また本案件の担当者連絡先を下段の表に記入すること。

住 所

商号または名称

代表者 職氏名

堺市介護予防「あ・し・た」プロジェクト業務に係るプロポーザルの参加を辞退します。

(辞退理由)

担当者連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

【注意】本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。