

プロポーザル参加辞退届

令和 年 月 日

堺市健康寿命延伸産業創出コンソーシアム 座長 様

住 所

商号または名称

代表者 職氏名



令和2年7月20日提案締切の堺市健康寿命延伸産業創出コンソーシアム運営支援業務に係るプロポーザルの参加を辞退します。

(辞退理由)

プロポーザル参加辞退届

令和 年 月 日

堺市健康寿命延伸産業創出コン

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、堺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し、印鑑は、登録時の使用印鑑（会社印、代表者印）を鮮明に押印すること。

住 所

商号または名称

代表者 職氏名

⑩

令和2年7月20日提案締切の堺市健康寿命延伸産業創出コンソーシアム運営支援業務に係るプロポーザルの参加を辞退します。

(辞退理由)