様式第７号

　令和　　年　　月　　日

（宛先）王寺町長 平井 康之　殿

　住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　印

**参　加　辞　退　届**

　以下の業務に係るプロポーザルについて、参加申込をしましたが辞退します。

業務名称：王寺町立学童保育所運営業務委託

連絡担当者　　所　属

氏　名

電　話

E-mail