様式第７号

令和　　年　　月　　日

　五所川原市長　佐々木　孝昌　宛

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

辞　退　届

五所川原市キャッシュレス決済等導入業務委託に係る公募型プロポーザルの参加について辞退します。

辞退理由

（連絡先）所属：

　　　　担当者：

電　話：

　　　　FAX：

　　　　E-mail：