様式２

令和　　年　　月　　日

猪名川町長　岡本　信司　様

参加辞退届

猪名川町集団婦人科検診業務に係るプロポーザルについて、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

担当者名

連絡先電話番号

連絡用電子メール

|  |
| --- |
| 辞退理由を簡単で結構ですので、ご記入ください |