（様式４）

参　加　辞　退　届

　　年　　月　　日付で申込ました下記業務に係るプロポーザルへの参加を辞退したいので、届け出ます。

なお、貸与された資料がある場合には、速やかに所定の方法により貴町に返還いたします。

記

業務名称　　丸森町テレワーカー育成事業　拠点管理及びディレクション業務

令和　６年　　月　　日

丸森町長　保　科　郷　雄　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（担　当）

　　　　　　　　　　　　　　　　　部　署

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名