（様式２号）

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

丸森町長　保　科　郷　雄　　殿

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

丸森町水防センター防災展示実施設計及び製作業務委託に係る公募型プロポーザルの参加を辞退します。

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス