（様式第８号）

参加辞退届

令和　　年　　月　　日

　波佐見町長　　　　　　様

所在地：

商号または名称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

　波佐見町公共下水道事業経営戦略策定支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

〈連絡先〉担当者名：

　　　　電　　話：

　　　　ＦＡＸ：

　　　　E-mail：

　　　　　　　　　　　　　　※押印は必須です