（様式第7号）

参　加　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日

福 津 市 長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人等名称 |  |
| 代表者名 |  |

令和　　年　　月　　日付けで参加申込みを行った福津市公共施設包括管理業務委託の公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| Ｅｍａiｌ |  |