

令和      年      月      日

(宛先)    柳井市長

所在地

商号又は名称

代表者名

参 加 辞 退 届

柳井市デジタルデバйд対策業務に係る公募型プロポーザルの参加を辞退します。

(辞退理由)

【 連絡先 】      担当者氏名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス