（様式10）

令和　　年　　月　　日

　宛先）佐久穂町長

商号又は名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加辞退届**

　先般、参加申込を行った佐久穂町モビリティ人材育成事業支援業務に係る公募型プロポーザルについて、都合により辞退します。

１　業務名

　　　佐久穂町モビリティ人材育成事業支援業務

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |