（書式4）

令和　年　月　日

大牟田市長 宛て

事業者名称

代表者氏名

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

参加辞退届出書

業務等の名称

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務

　上記のプロポーザルにつきまして、参加を辞退します。

（辞退理由）

　（弊社の都合による。など）