（様式第３号）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

　（宛先）志摩市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　 　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付で参加の申込みを行った志摩市健康づくり運動推進事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退したく届け出ます。

連絡先

（所属） 　　　　　　　　　　（役職）

（担当者氏名）

（電話番号）

（ＦＡＸ）