

## 辞退届

令和 年 月 日

小平市長 殿

中央公民館、健康福祉事務センター及び福祉会館の更新等に関する基本設計及び実施設計等業務委託に係る公募型プロポーザルについて、下記の事由をより辞退します。

辞退する事由

|  |
|--|
|  |
|--|

所在地

商号または名称

代表者職氏名

印

電話番号

東京電子自治体の受付番号

※ J V の場合は共同企業体の名称を明記してください。

※ 「東京電子自治体共同運営電子調達サービス」の受付票に記載されている10桁の番号を記載してください。

|      |        |  |       |  |
|------|--------|--|-------|--|
| 担当部署 | 所在地    |  |       |  |
|      | 担当部署名  |  | 担当者   |  |
|      | 電 話    |  | F A X |  |
|      | E-mail |  |       |  |