様式８

　　令和　　年　　月　　日

大多喜町長　平　林　　昇　様

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　㊞

**辞退届**

大多喜町役場宿直業務委託プロポーザルについて、参加を辞退したく届出します。