（様式５）

香芝市立保育所等における紙おむつ等定額利用サービス業務

公募参加辞退届

年　　月　　日

香芝市長

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　職及び氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　年　　月　　日付けで参加申込みをしました標記業務について、参加を辞退します。