様式第７号

令和　　年　　月　　日

稲敷市長　様

住　　　　　　所

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　辞　退　届**

令和　年　　月　　日付で参加表明を行った稲敷市が実施する「旧阿波小学校跡地利活用推進事業」に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

□連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail