

辞 退 届

(宛先) 川 越 市 長

川越市生活困窮者学習・生活支援事業及び川越市ひとり親家庭等学習支援事業業務委託公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。

年 月 日

(提出者) 所 在 地

事業者名

代表者職氏名

印