様式７

令和　　年　　月　　日

辞退届

成田市長　小泉　一成　様

 所在地：

 法人名：

 代表者氏名： ㊞

成田市療育管理システム借上に係る公募型プロポーザルについて、下記の理由により、辞退します。

（辞退理由）

以上

（問い合わせ先及び連絡先）

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

電子メール：