（様式８）

参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

（あて先）

福　岡　市　長

所　 在　 地

企業・団体名

（商号又は名称）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　 　 （※）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印（代表者印）してください。

　「中小企業奨学金返還支援事業にかかる広報業務委託」提案競技への参加を表明しましたが、都合により辞退します。

【連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 | |  |

※共同提案の場合は、代表提案者のみ提出してください。