

参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

秩 父 市 長 様

会 社 名 _____

所 在 地 _____

代表者氏名 _____ ⑩

担当者氏名 _____

所属・職名 _____

電 話 番 号 _____

令和 年 月 日付で秩父市外国語指導助手業務に係る労働者派遣業務委託プロ
ポーザルに参加表明いたしましたが、以下の理由により辞退したいのでお届けします。

記

辞 退 理 由