（様式第6号）

参 加 辞 退 届

令和　　年　　月　　日

神戸市長　あて

（申請者（代表者））
所在地
法人・団体名
※個人の場合は不要
代表者役職・氏名　　署名又は印
※押印する場合、法人にあっては登録代表者印を押印してください。
（申込に関する担当連絡先）
部署・職名
氏名
電話番号
FAX番号
E-mail

令和　　年　　月　　日付で公募型プロポーザルに参加申込書を提出しましたが、下記のとおり、都合により参加を辞退いたします。

記

1. 件　名　子育て応援サイト「こどもっとKOBE」運用・保守業務

2. 構成員　※共同企業体（グループ）での応募の場合のみ記入してください。

共同企業体等の構成員	所　在　地 法人・団体名 代表者役職・氏名　　署名又は印
	所　在　地 法人・団体名 代表者役職・氏名　　署名又は印
	所　在　地 法人・団体名 代表者役職・氏名　　署名又は印

記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。