様式５

令和６（2024）年　　月　　日

西宮市長　様

参　　加　　辞　　退　　届

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付で参加申し込みしたプロポーザル方式による「西宮市児童手当年度更新審査等業務委託」の企画提案募集について、辞退します。