様式３　　　　　　　　　　　　※ 共同企業体にあっては代表者が記載すること。

参加辞退届

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中 村 時 広　様

（住民窓口の多様化モデル構築事業推進協議会事務局　宛）

　　　　　　　　　　　　　住所(所在地)

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者役職名

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

　住民窓口の多様化モデル共同調達業務に係る企画提案募集について、参加を辞退します。