（様式３）

　　年　　月　　日

東久留米市長　殿

　（提案者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加辞退届

令和　　年　　月　　日付で、下記事業に係るプロポーザルに参加表明をしましたが、以下の理由により辞退します。

記

１　名称

　　東久留米市障害者計画等策定支援業務委託プロポーザル

２　辞退理由

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

E-mail