様式５

辞退届

　年　　月　　日

海南市長　殿

　　所在地

　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名

（担当者）　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ

電子メール

海南市保護者連絡システム導入業務公募型プロポーザルへの参加を下記の理由により辞退します。

なお、本件に係る情報は厳正に取り扱い、秘密を保持します。また、貴市に対して御迷惑をおかけしません。

辞退理由