

(様式6)

令和4年 月 日

勝央町長 宛て

(事業者所在地)

(事業者名)

(代表者氏名)

## 辞 退 届

参加申込みを行った勝央町キャッシュレス決済対応セミセルフレジシステム等導入業務委託に係るプロポーザルについて、参加を辞退します。

(辞退理由)

(注意事項)

1：辞退理由をご教示ください。