

辞 退 届

年 月 日

(宛先) 前橋市長

所 在 地

商号又は名称

代表者の氏名

前橋市中小企業採用力向上サポート事業委託業務企画提案応募の参加を辞退します。

< 辞退理由 >

担当者連絡先

氏 名			
役職名			
電話番号		E メール	

発行責任者及び担当者

- ・ 発行責任者 : (電話番号)
- ・ 担 当 者 : (電話番号)