**様式7**

**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

福井市長　東村　新一　様

（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名

担当者名

電話番号

Ｅ-mail

令和　　年　　月　　日付で公募型プロポーザルについて参加申込書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

記

１．業務名　　福井市ふるさと納税推進業務

２．共同体構成員　※共同体での応募の場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体の構成員  （共同体の代表者含む） | 【共同体の代表者】  法人（団体）名  所 在 地  代表者役職・氏名 |
| 法人（団体）名  所 在 地  代表者役職・氏名 |
| 法人（団体）名  所 在 地  代表者役職・氏名 |