（様式第６号）

参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

　南小国町長　髙橋　周二　様

申請者　所在地　（〒　　　－　　　　）

 　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

南小国町シン複合型農業実践事業業務委託に係る参加表明書を提出いたしましたが、都合により辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |