様式5

参加辞退届

2024年　　月　　日

（あて先）一　宮　市　長

所在地

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

下記の件について、参加を辞退します。

記

１　件　　名　　一宮市データ連携基盤導入業務

２　辞退理由

（連絡先）部 署 名：

担当者氏名：

TEL：

E-mail：