

令和 年 月 日

（あて先）新潟市長

応募辞退届

「旧潟東東小学校活用事業」の資格審査の応募を辞退したいので、届け出ます。

事業者名

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

職・氏名

㊞

事務担当責任者の連絡先

所属

氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

【辞退理由】 ※辞退に至った理由を詳細に記載してください。

令和 年 月 日

（あて先）新潟市長

応募辞退届

「旧潟東東小学校活用事業」の資格審査の応募を辞退したいので、届け出ます。

代表企業名

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

職・氏名 ㊟

担当者部署・氏名

担当者連絡先

担当者メールアドレス

<グループ構成企業>

	商号又は名称 所在地 代表者 職・氏名
企業1	㊟
企業2	㊟
企業3	㊟
企業4	㊟
企業5	㊟

【辞退理由】 ※辞退に至った理由を詳細に記載してください。