様式第２号（単独応募用）

　　年　　月　　日

（あて先）新潟市長

応募辞退届

「新潟市老人デイサービスセンター巻の貸付」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　　　　　　　　　　　　　　　　印

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。

様式第２号（グループ応募用）

　　年　　月　　日

（あて先）新潟市長

応募辞退届

「新潟市老人デイサービスセンター巻の貸付」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　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 企業２ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 企業３ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 企業４ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 企業５ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【辞退理由】　※辞退に至った理由を詳細に記載してください。