（様式第１－６）

令和　　年　　月　　日

鎌ケ谷市長　芝田　裕美　様

|  |  |
| --- | --- |
| （提出者） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |
| 電話番号 |  |  |

※共同企業体の場合、代表構成員より提出してください。

**参 加 辞 退 届**

鎌ケ谷市総合福祉保健センター分館整備事業に係る公募型プロポーザルについて、以下の理由により参加を辞退します。

（辞退理由）