令和　　年　　月　　日

伊万里市長　あて

所在地

商号又は名称

㊞

代表者職氏名

参加辞退届

令和　　年　　月　　日付で参加申込をしました下記業務において、参加を辞退いたします。

記

１．業務名　　令和７年度　伊万里市オンライン相談システム導入業務

【連絡先】

所属

氏名

電話番号

MAIL