（様式３）

辞　　退　　届

令和　　　年　　月　　日

（宛先）

川　崎　市　長

（申請者）

業者登録番号

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

次の委託業務に係るプロポーザルを辞退します。

１　件　　名　　　川崎市就業支援室「キャリアサポートかわさき」運営事業業務委託

（令和５～７年度）

２　辞退理由

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E-mail