（様式５）

辞　退　届

年　　月　　日

（あて先）

川　崎　市　長

　　　　　　　　　　　（申請者）

業者コード　　　（　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

次の委託業務に係る提案を辞退します。

１　件　　名　　高齢者特別乗車証登録業務等実施委託

２　辞退理由

（連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

メール：