（様式３）

辞　　退　　届

令和５年　　月　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

業者コード　　（　　　　　　　　　　　）

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　川崎市立学校教職員勤務実態調査支援業務委託

　２　辞退理由

連絡担当者

所属

氏名

電話

E-mail