（様式４）

辞退届

令和　　年　月　　日

（あて先）

川　崎　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

業者登録番号

所　在　地

称号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　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

川崎市マイナンバーカード普及促進業務委託

２　辞退理由

（連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

メール：