（様式第６号）

辞退届

件名　仙台市障害福祉事務センター運営等業務

上記について、令和　　年　　月　　日付で参加表明書を提出しましたが、都合により公募プロポーザルへの参加を辞退します。

令和　　年　　月　　日

仙　台　市　長

所在地

事業者名・企業連合名

代表者名

* 企業連合で参加する場合は、代表事業者の名称を併記し、代表者名を記入ください。