様式10

令和　　年　　月　　日

（あて先）宝塚市長

　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（役職　氏名）

※自書の場合は押印不要

**プロポーザル参加辞退届**

令和　　年　　月　　日付で参加申込書を提出した「宝塚市新病院整備基本計画策定業務委託」に係る公募型プロポーザルついて、下記の理由により辞退します。

|  |
| --- |
| 【辞退理由】 |