年　　月　　日

豊　中　市　長　あて

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

**参　加　辞　退　届**

　　年　　月　　日付で申込みしていた豊中市本庁舎クラウドＰＢＸ（電話交換機）導入及び電話環境構築業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退いたします。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail

　　年　　月　　日

豊　中　市　長　あて

共同事業体名

代表団体

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

**参　加　辞　退　届**

　　年　　月　　日付で申込みしていた豊中市本庁舎クラウドＰＢＸ（電話交換機）導入及び電話環境構築業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退いたします。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail