様式７

　　令和　　年　　月　　日

　（あて先）八戸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**辞 退 届**

令和　　年　　月　　日付で八戸市調整給付金（不足額給付）申請書等印字・封入封緘及び入力等業務委託公募型プロポーザルに申し込みましたが、次の理由により申込みを辞退します。

理由