（様式７）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　月　　日

　柏市長　あて

　　　　　　　　　　　所在

　　　　　　　　　　　商号（名称）

　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

辞退届

　このことについて，下記のとおりプロポーザル方式への参加について辞退します。

記

１　件名

　　柏市健康アプリ構築・運用保守業務委託に係るプロポーザル方式

２　辞退理由

３　本件に係る連絡先（いずれかにチェック）

□　参加意思表明書と同じ

□　下記のとおり

(1) 担当部署：

(2) 担当者　：

(3) 電話番号：

(4) Ｅメール：