（様式５）

登録受付番号：

**辞退届**

令和７～８年度鎌倉市公共施設再編計画見直し支援業務委託公募型プロポーザルについて、

次の理由により、参加を辞退します。

（辞退理由）

鎌倉市長　　松　尾　　崇　　殿

令和７年（2025年）　　月　　日

（提出者）所在地

事業者名

　　　　　代表者役職氏名

【発行責任者及び担当者】

・発行責任者：○○長　　　○○　○○　電話番号0000(00)0000　メールアドレス○○＠○○

・発行担当者：○○課○○　○○　○○　電話番号0000(00)0000　メールアドレス○○＠○○

（注意事項）

１：辞退理由を簡潔に記載してください。

２：発行責任者とは、代表取締役や支店長、営業所長など、社内において権限の委任を受けた役職員を指します。発行担当者とは、事務を担当する者を指します。なお、発行責任者と発行担当者は同じでも構いません。