令和　　年　　月　　日

芦屋市長　宛

 所在地

 名称

 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

辞　　退　　届

令和５年８月１７日付けで提案依頼のあった「システム標準化に係る健康管理システムFit&Gap分析支援業務委託業務委託」に係る提案について、下記の理由により辞退します。なお、交付書類一式は直ちに返却します。

記

□　業務に配置できる人材が不足しているため

□　業務多忙による

□　仕様に対応できないため

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| （フリガナ）担当者氏名 |  |
|  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 連絡先メールアドレス（名刺にメールアドレスの記載がある場合は，名刺の貼付によってメールアドレスの記載に代えることができます。） |  |

以上

※以下は、オンライン手続をすることが困難な状況で押印を省略する場合のみ記載すること。（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担当者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先（TEL)１：　　　　　　　　　　　　　連絡先（TEL)２：