

様式第 5 号

令和 年 月 日

辞 退 届

西尾市長 中 村 健 様

所在地

法人名

代表者 _____ 印

担当者 氏名

所属

<連絡先>

電話

FAX

Mail

西尾駅西 B 地区市有地活用事業者公募プロポーザル事業について、参加を辞退します。