令和　年　月　日

西宮市長様

商号又は名称

所在地

　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　 　　　　　印

参 加 辞 退 届

令和　年　月　日　で提出しました「西宮市妊婦のための支援給付事業電子クーポン発行業務」の参加意向表明書について、下記の理由により辞退いたします。

（辞退理由）

担当者連絡先

所属

職・氏名

電話番号

E-Mail