様式３

　　年　　月　　日

参 加 辞 退 届

与謝野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提案者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　年　　月　　日付で申込みました，与謝野町食と健康の拠点施設利活用に関する民間提案への参加を辞退します。