**（別紙10）**

令和　　年　　月　　日

（宛先）所沢市上下水道事業管理者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル方式参加辞退申出書

件名：所沢市上下水道局料金業務包括委託

標記プロポーザル方式の参加辞退を申出いたします。

《連絡担当者》

所属部署

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail