様式11

令和　　年　　月　　日

塩　尻　市　長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者名 |  | 印 |
| 電話番号 |  | |
| ※共同事業体の場合、共同事業体名称と代表構成員を記載すること。 | | |

**参　加　辞　退　届**

塩尻市総合体育館指定管理の募集について、以下の理由により参加を辞退します。

（辞退理由）