

安来市長 あて

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

⑩

## 辞 退 届

令和 年 月 日付けで参加表明をしました「やすぎ魅力発信事業」に係るプロ  
ポーザルについて辞退します。

### 【担当者連絡先】

郵便番号  
住所又は所在地  
所属部署  
職氏名  
電話番号  
F A X  
E-mail