参　加　承　諾　・　辞　退　届

年　　月　　日

奥尻町長　様

所 　在 　地

商号又は名称

代 表 者 名　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付で指名を受けたプロポーザル方式による次の業務の提案募集について、下記のとおり意思表示します。

業務名

記

承諾する　・　辞退する

〔連絡先〕担当者所属・氏名・電話番号