参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

【単独企業の場合】

　　商号又は名称

　　住　　　　所

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※構成員欄が不足した場合は行を追加し，又は当様式を複写して，全ての構成員について記載，押印するようにしてください。

【共同企業体の場合】

　▼構成員（代表者）

　　商号又は名称

　　住　　　　所

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　▼構成員

　　商号又は名称

　　住　　　　所

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　商号又は名称

　　住　　　　所

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　※下表は共同企業体の場合，代表者の担当者について御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 企業・部署名 |  |
| 氏名（役職） | （役職：　　　　　　　） |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |