

様式第 2 号

令和 6 年 月 日

昭和薬科大学附属高等学校・中学校  
校長 富里 一公 宛

代表者 所在地  
事業者名  
代表者名

印

担当者 氏 名  
所 属  
電 話  
E-mail

参 加 辞 退 届

「昭和薬科大学附属中学校給食調理業務委託事業」に係る公募型プロポーザル募集要項に基づき、参加表明書を提出しましたが、参加を辞退します。