（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

八幡浜市長　大城　一郎　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者氏名：

**辞　退　届**

　　　年　月　日付で申し込んだ八幡浜市キャッシュレス決済及びセミセルフレジ導入業務プロポーザルへの参加について、都合により辞退したいので届け出ます。