

見積合せ辞退届

1 件 名 _____

2 執 行 日 _____ 令和 年 月 日

上記契約の見積合せについて、都合により辞退します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は
名 称

代 表 者
職 氏 名

㊞

(宛先) 旭 川 市 長

※ 代表者職氏名欄の押印は省略できます。その場合には必ず以下を記載してください。

| | 氏 名 | 連 絡 先 (部署名, 電話番号) |
|--------|-----|-------------------|
| 本件の責任者 | | |
| 本件の担当者 | | |