様式６

　令和６年　　月　　日

　　小山市長　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

参　加　辞　退　届

令和６年度小山市定額減税補足給付金（調整給付）給付事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、都合により参加を辞退します。

（辞退の理由）