【様式６】

平成 　　年　　 月　　 日

公益財団法人土佐山内記念財団

理事長　　橋井　昭六　　あて

住 所

事 業 者 名

代表者職氏名 　　 印

**参 加　辞　退　届**

平成 　年 　月 　日付で「参加申込書」を提出した「高知城歴史博物館ミュージアムショップ運営業務委託公募型プロポーザル」への参加を辞退いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 事業者名 |  |
| 部 署 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（TEL）  （FAX）  （E-mail） |  |