（様式５）

令和　　年　　月　　日

## 辞退届

天塩町長　　様

　　　　　　　　参加企業・代表企業　　所　 在　 地

　　　　　　（もしくは代理人）　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　 表　 者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

令和　年　月　　日付で公表された「天塩町民間賃貸教職員住宅建設助成事業」の参加希望について、参加を辞退いたします。