

年 月 日

坂町長 様

所在地
事業者名
代表者氏名

⑩

参加辞退届

年 月 日付けで申込みした坂町命名権取得企業等募集への
参加を辞退します。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

E-mail