（様式5）

取　　　下　　　願

令和　　年　　月　　日

広　島　市　長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　都合により、令和　　年　　月　　日付けで提出した「区役所市民課へのキャッシュレス決済導入等業務」に係る企画提案書を取り下げます。