前　払　金　辞　退　届

　　年　　月　　日

西 東 京 市 長　　殿

住 所

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

下記契約については、前払金の対象業務とされましたが、前払金は辞退し、請求いたしません。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 西総契　　 第　　　　　号 |
|  |  |
|  |  |
|  | 　　年 　月　 日 | 工　　期 |  年 月 日まで |

**※受注者氏名欄に記名の上、押印又は押印を省略する場合には以下を記載する。**

〔本書類を発行することができる権限を有する者〕

役職：　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　電話番号又は電子メール：

〔事務担当者〕

所属：　　　　　　役職：　　　　　　氏名：　　　　　　　電話番号又は電子メール：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （市職員使用欄）　押印省略時の本人確認日確認方法及び確認者 | 令和　　年　　月　　日 | □対面 □電話 □電子メール□その他（　　　　　　　） | （確認者氏名） |