（様式5-16）

受付番号

令和　　年　　月　　日

**VE提案辞退届**

上富良野町長　斉　藤　　繁 殿

（企業体名　　　　　　　　　　　　　）

（代表企業等）住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　令和4年4月1日付で公告されました上富良野町立病院改築工事に関して、採用が認められた次のＶＥ提案につきまして、使用できないことが判明しましたので、取り下げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VE提案  番号 | タイトル | 提案内容 | 取り下げる理由 |
|  | ○○について | ○○を△△に変更したい。 |  |
|  |  |  |  |

＊記入欄は、適宜追加及び削除すること。

＊様式3-2のVE提案の概要に記載したVE提案番号、タイトル、提案内容と一致させること。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称  （代表企業） |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話番号／FAX |  |
| E-mail |  |