様式４

辞　　　　退　　　　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　　　殿

　当社は、「マイクログリッド形成推進事業」に係る提案の応募を辞退いたします。

　　住　　所

　　名　　称

代表者名

担当部署及び担当者名

連絡先電話番号及びメールアドレス