様式第14号

令和　　年　　月　　日

市立野洲病院

福山　秀直　様

**参　加　辞　退　届**

（業務名）市立野洲病院医療情報システム一式更新業務

標記業務の公募型プロポーザル方式の参加を申し込みましたが、下記の理由により辞退いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |

提出者　　住　所

商号または名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

ＦＡＸ

E-Mail

担当者名