（様式5）辞退届

令和　　年　　月　　日

　中津市病院・診療所事業管理者　是　永　大　輔　あて

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

辞退届

　このことについて、下記のとおり参加を辞退します。

記

１　件名

　　中津市民病院WEBサイトリニューアル委託事業

２　辞退理由

３　連絡先