

(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