

【様式5】

辞 退 届

令和 年 月 日

地方独立行政法人 市立大津市民病院 副理事長 様

令和 年 月 日付けにて参加を申請した、市立大津市民病院患者等給食等業務委託に係る企画提案については、下記の理由によりこれを辞退したく届け出ます。

所 在 地

会 社 名

代表者職氏名

㊞

<辞退理由>

(「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入してください。)
