様式５

　　○○年○○月○○日

（宛先）

長浜市病院事業

　管理者　髙折　恭一　様

住所(所在地)

商号又は名称

代　 表 　者　　 職

氏名 　　　　　　　 印

辞退届

過日、下記業務の企画提案に係るプロポーザルについて、参加申込書兼誓約書を提出しましたが、このたび都合により参加を辞退いたします。

記

業務の名称

市立長浜病院医事業務等業務委託