

様式 4

令和 年 月 日

(宛先)

長浜市病院事業管理者 様

住所(所在地)
商号又は名称
代表者職名
代表者氏名

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 長浜市病院事業経営支援等業務