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