

【様式4】

令和 年 月 日

市立貝塚病院事業管理者 様

所 在 地：

商号又は名称：

代表者氏名： 印

辞退届

市立貝塚病院診療材料費削減提案業務プロポーザル実施要領に基づき参加申込書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【担当者連絡先】

所 属：

氏 名：

電 話 番 号：

FAX 番 号：

E - m a i l：