（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

菊川市長　長谷川　寬彦　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

辞退届

令和　　年　　月　　日付けで申込みました菊川市立総合病院経営強化プラン策定支援業務業者選定に係るプロポーザルへの参加を辞退いたします。

□１.　提案申請書提出前の辞退

□２.　提案申請書提出後の辞退

　※２の場合の理由

|  |
| --- |
|  |

連絡先等

（１）住所又は所在地　　〒

（２）担当者所属等

（３）担当者職・氏名

（４）電話番号

（５）ファクシミリ番号

（６）E-mailアドレス