**参　加　辞　退　届**

【業務名】大崎市病院事業放射線治療装置更新業務

標記業務に係る公募型プロポーザルへの参加表明書を提出いたしましたが，下記の理由により辞退いたします。

記

　（辞退理由）

令和６年　　月　　日

大崎市病院事業管理者　様

【提出者】

住　　所

電話番号

会 社 名

代表者名

【担当者】

担当部署

氏　　名

電話番号

Fax番号

E - mail