様式第４号

プロポーザル参加辞退届

令和　　　年　　　月　　　日

草津市長　様

所在地

名称

代表者職・氏名

　草津市特定健診受診率向上業務に係るプロポーザルへの参加意思表明書を提出しましたが、以下の理由により辞退いたします。

記

|  |
| --- |
|  |

担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール