

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 _____