（様式15）

辞　退　届

　　令和　　年　　月　　日

国保匝瑳市民病院

匝瑳市病院事業管理者　菊地 紀夫　様

令和　年　月　日付で参加資格確認結果通知を受領した国保匝瑳市民病院建替整備実施設計技術協力事業者（施工予定者）選定公募型プロポーザルの参加について下記の理由により、これを辞退したく届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

＜辞退理由＞

　（「都合により」等の曖昧な表現は避け、具体的に記入してください。）