様式 ５

　　年　　月　　日

　(宛先) 公益財団法人周南市医療公社理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

辞退届

　周南市立新南陽市民病院医事業務プロポーザル実施要領に基づき参加表明書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【連絡先】

所属

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail