

様式 7

辞 退 届

令和 年 月 日

出水市病院事業管理者 鮫 島 幸 二 殿

所在地

商号または名称

代表者 役職氏名

印

出水市病院事業人事給与システム調達に係る公募型プロポーザルへの参加を
辞退します。

連絡担当者

所 属 _____

氏 名 _____

電 話 _____

F A X _____

メールアドレス _____