様式第７号

令和　　年　　月　　日

糸田町長　森下　博輝　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　印

**糸田町立緑ヶ丘病院電子カルテ等システム導入委託業務プロポーザル**

**企画提案辞退届**

令和年月日付けで参加表明を行った、「電子カルテ等システム導入委託業務」に係る企画提案については、下記の理由により辞退したく届出いたします。

記

【辞退理由】

以上

【担当者】

部署

氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

ＭＡＩＬ