（様式15）

辞　退　届

　　年　　月　　日

糸田町長　森下　博輝　様

令和　年　月　日付で参加資格確認結果通知を受領した糸田町立緑ヶ丘病院新病院建設工事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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

＜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。）