［様式４］

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

　香取市病院事業管理者　　桑　原　憲　一　　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　香取おみがわ医療センター財務会計システム導入業務に係る公募型プロポーザルの参加について、辞退します。

|  |
| --- |
| 辞退の理由 |
|  |

《連絡先》担当者氏名

電話番号

E-mailアドレス