様式第２号

令和５年　月　　日

阿伎留病院企業団

企業長　根東　義明　様

会社名　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

公立阿伎留医療センター給食業務委託業者選定に係る公募型プロポーザル参加辞退届

令和５年　　月　　日付けで公立阿伎留医療センター給食業務委託業者選定に関する公募型プロポーザルの参加表明書を提出いたしましたが、下記の理由により辞退したいので届出いたします。

記

・辞退理由