

【様式7】

令和 年 月 日

宇和島市病院事業管理者 様

所在地：

商号又は名称：

代表者氏名：

印

辞退届

診療材料等調達支援業務プロポーザル実施要領に基づき参加申込書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【担当者連絡先】

所属：

氏名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：