様式第７号

参加辞退届

令和　年　月　 日付けで参加を申し込みました企業版ふるさと納税を活用した新医療システム社会実装事業運営業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。

　　令和　　年　　月　　日

米子市長　様

（届出者）

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

電子メール