

様式4

参加辞退届

平成29年 月 日

小牧市病院事業管理者

末永裕之様

(提出者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

平成29年10月2日付けで公告があった小牧市民病院医療情報システム更新業務のプロポーザルに参加表明書を提出しましたが、下記の理由により参加を辞退します。

記

1. 辞退理由