

様式5

辞 退 届

令和 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 様

(参加申込者)

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

鹿児島市立病院だよりの企画・製作業務委託に係る企画提案競技に参加を申込みましたが、都合により辞退いたします。