（様式第８号）

参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

周防大島町病院事業管理者　石原　得博　様

所在地

法人名

代表者氏名

電話番号

　令和　　年　　月　　日付けで周防大島町病院事業局ホームページリニューアル業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みましたが、下記の理由により辞退いたします。

記

（辞退理由）※　具体的に記入すること。