**【様式６】**

**プロポーザル参加辞退届**

令和　　年　　月　　日付けで、申込みしました下記の公募型プロポーザルについて、参加を辞退いたします。

記

業　務　名：　　市立加西病院勤怠管理システム等更新に係る調達業務

（辞退理由）

　　令和　　年　　月　　日

　　加西市病院事業管理者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　印