（様式６号）

辞 退 届

令和　　　年　　　月　　　日

小樽市立病院事業管理者

並木　昭義　　様

令和　　　年　　月　　日に参加申請した、小樽市立病院院内売店及び食堂等運営事業者選定に係る提案については、下記の理由により辞退します。

（参加表明者）

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（辞退理由）