（様式６）

**辞　退　届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

宇部市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者氏名

　宇部市休日・夜間救急診療所医療事務業務委託に係る公募型プロポーザルに対し参加表明を行いましたが、次の理由により参加を辞退します。

|  |
| --- |
| 辞　退　理　由 |
|  |