

(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

持続可能な救急医療体制推進支援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 |
|---------|
| |