様式第７号

辞退届

令和　　年　　月　　日

　島根県病院事業管理者　山口　修平　様

　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

「島根県立中央病院スマートフォン通信サービス提供業務」に関するプロポーザルについて、

参加申込書（企画提案書）を提出しましたが、都合により辞退します。

【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail