（様式４号）

プロポーザル辞退届

令和２年　　月　　日

済生会兵庫県病院

院長　山本　隆久　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は事業所所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 氏名又は代表者氏名 | 印 |

済生会兵庫県病院検査装置の更新及び関連する試薬納入業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申請しましたが、都合により取り下げます。

|  |
| --- |
| 取下げ理由 |
|  |

担当者　　所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail