（様式３）参加辞退届

令和　　年　　月　　日

公益財団法人丹後中央病院　代表理事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人等の名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

参 加 辞 退 届

公益財団法人丹後中央病院ホームページリニューアル業務委託事業に対し、参加申込みを行いましたが、次の理由により参加を辞退します。

|  |
| --- |
| 辞退理由 |
|  |