【様式６】

令和　　年　　月　　日

辞　　退　　届

鶴岡市病院事業管理者　八木　実　様

（参加者）

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

鶴岡市立荘内病院未収金回収業務委託の公募型プロポーザルへの参加を辞退します。