（様式第２－２号）

県立延岡病院患者給食業務委託

提案辞退届

令和　　年　　月　　日

県立延岡病院長　殿

　令和　　年　　月　　日付けにて参加を申請した、県立延岡病院患者給食業務委託に係る提案については，下記の理由により、これを辞退したく届け出ます。

所　在　地

商号または名称

代表者職氏名

＜辞退理由＞

　（「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入してください）