

(様式第4号)

プロポーザル辞退届

令和 年 月 日

富田林市長 様

(申込者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

業者番号

令和6年 月 日付けで参加表明した富田林市国民健康保険窓口等業務の委託業務に係る公募型プロポーザル方式への参加について、下記理由により辞退します。

記

1、業務名

富田林市国民健康保険窓口等業務の委託業務

2、辞退理由

(連絡先)

所属：

担当者氏名：

電話番号：

e-mail：