

(様式3)

## 辞 退 届

平成 年 月 日

南三陸町長 様

応募者

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

南三陸町病院事業医療事務業務委託業者選定プロポーザルに、参加表明しましたが、都合により辞退します。