辞　　退 　届

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　浅井 由崇 様

住　所

氏　名

　下記理由により、豊橋市健康管理システム標準化対応業務委託のプロポーザル参加を辞退します。

記

辞退理由

連絡担当者

所属

氏名

電話

ファックス

電子メールアドレス