

(様式4)

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、豊橋市医科用電子カルテシステム再構築等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