

辞 退 書

令和 年 月 日

宍 粟 市 長 様

住所又は
所在地

商号又は
名称

氏名又は
代表者氏名

下記業務の企画提案について、辞退します。

事業名 公立宍粟総合病院医事業務

記

辞退の理由

※辞退の理由は詳細にご記入ください。