（様式19）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

宍　粟　市　長　様

令和　年　　月　　日付けにて参加資格確認結果通知を受けた、宍粟市新病院整備工事実施設計技術協力事業者（施工予定者）選定公募型プロポーザルの参加について、下記の理由により、これを辞退したく届け出ます。

（提出者）所在地

商号又は名称

代表者氏名

＜辞退理由＞

　（「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入してください。）