令和　　年　　月　　日

　那須塩原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　（提出者）　所　在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　辞　退　届

　第３期那須塩原市国民健康保険保健事業実施計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルに対し参加を申し込みましたが、下記の理由により辞退いたします。

記

【辞退理由】

|  |
| --- |
|  |

※　Ａ４版・横書き、文字の大きさは10.5ポイント以上とする。

※　提出期限：令和５(2023)年３月３１日（金）午後５時００分まで（必着）