様式５

辞 退 届

令和　　年　　月　　日

水俣市長　髙岡　利治　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

令和７年　　月　　日付けで参加の申し込みを行った水俣市特定健診受診率向上事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を辞退したく届け出ます。