様式第１１号

年　　月　　日

参加辞退書

「福利健康業務等委託」に係るプロポーザルへの参加申込を行いましたが、下記のとおり参加を辞退いたします。

１　件　　名　　　福利健康業務等委託

２　辞退理由

３　担当者及び連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |