（様式８）

参　加　辞　退　届

年　　月　　日

霧島市長　中重　真一　様

所在地：

称号又は名称：

代表者職氏名；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号：

　下記の理由により、霧島市立医師会医療センター経営改善等支援業務に係る公募型企画提案への参加を辞退します。

記

（理由）