

(様式号外)

平成 30 年 月 日

辞 退 届

地方独立行政法人長崎市立病院機構
理事長 兼松 隆之 様

(所在地)

(商号または名称)

(代表者氏名)

印

平成 年 月 日付で提出した「長崎みなとメディカルセンター 医療情報システム一式調達」に関するプロポーザル参加申込書兼誓約書を取下げ、プロポーザルへの参加を辞退いたします。

なお、提出した書類については、返却を求めません。

【辞退の理由】

--