

(様式第6号)

令和 年 月 日

福岡赤十字病院

院長 中房 祐司 様

プロポーザル参加辞退届

所 在 地

電 話 番 号

会 社 名

代表者職氏名

印

令和7年12月 日付で、参加を申し込みました「福岡赤十字病院 病院パンフレット作成業務」プロポーザルについて、下記の理由により参加を辞退します。

記

《参加辞退理由》