(様式第５号)

年　　月　　日

　湯梨浜町長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　辞　退　届

　今般、都合により、次の業務に係るプロポーザルを辞退いたします。

　　業務名　　湯梨浜町がん検診助成事業運営委託業務