（様式15）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

鏡野町長　様

　令和　　年　　月　　日付けにて参加資格確認結果通知を受けた、鏡野町国民健康保険病院整備事業実施設計技術協力業務委託に係る公募型プロポーザルの参加について、下記の理由により、これを辞退したく届け出ます。

　住　　　所

商号又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

＜辞退理由＞

　（「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入してください。）