【様式４】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

愛媛県立子ども療育センター

　所長　若本　裕之　様

所　在　地：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　印

辞　　退　　書

　愛媛県立子ども療育センター医事会計業務プロポーザル実施要領に基づき参加申込書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【担当者連絡先】

所　属：

氏　名：

電話番号：

Fax番号：

E-mail：