【様式第３号】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日

参加辞退届

　黒石市長　髙樋　憲　様

　　　　　　　　　　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

担当者 　氏名

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Mail

国民健康保険市町村事務処理標準システム導入業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき提案書類等を提出しましたが、辞退いたします。