（要領－４）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

辞　退　届

　　次の件について、プロポーザルへの参加を辞退します。

件名：令和７年度医療券発行事務等業務委託

理由：

【連絡担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
| FAX |  |