様式第８号

令和７年　　月　　日

西宮市認知症検診システム

プロポーザル審査委員会

委員長　様

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　印

参加辞退届

　令和７年４月２８日付選定通知兼提案依頼書により指名されたプロポーザル方式による業務の提案募集について、参加を辞退いたします。

記

１　業務名

　　西宮市認知症検診システム導入業務

２　辞退理由

３　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | F A X |  |
| 氏　名 |  | E－mail |  |