【様式９】

年　　月　　日

宇和島地区広域事務組合
組合長　岡原　文彰　様

所　在　地：
商号又は名称：
代表者氏名：　　印

辞退届

介護保険システム導入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：