様式６

令和　　年　　月　　日

提 案 辞 退 届

韮崎市国民健康保険韮崎市立病院

開設者　韮崎市長　内 藤 久 夫　宛

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　次のプロポーザルについて、提案資格の確認を受けましたが、都合により提案を辞退します。

１　事業名

韮崎市国民健康保険韮崎市立病院におけるＸ線ＣＴ診断装置および画像診断ワークステーション調達事業者選定に係る公募型プロポーザル

２　履行場所

　　　韮崎市国民健康保険韮崎市立病院

３　辞退の理由（支障のない範囲でご記載ください。）