

令和 年 月 日

参加辞退届

熊本市長 大西 一史 宛

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

熊本市国民健康保険料等収納業務及びコールセンター運営業務委託の企画提案書を提出しましたが、参加を辞退します。

【辞退理由】

--	--

【連絡先】

担当部署名	
担当者名	
所在地	〒
電話番号	
ファックス番号	
電子メール	