様式第６号

年　　　月　　　日

文京区長　殿

法人所在地

法人名

代表者名

辞退届

　文京区国民健康保険及び後期高齢者医療制度糖尿病性腎症重症化予防事業業務委託プロポーザルへの参加申込みを行いましたが、下記のとおり辞退します。

記

１　辞退理由

２　担当者及び連絡先

※　書類提出後に申込みを辞退する場合は、辞退届を令和6年11月5日（火）17時までに提出してください。