

参加辞退届

令和 年 月 日

公益財団法人仙台医療センター
仙台オープン病院
院長 土屋 誉 様

代表者 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

仙台オープン病院院内保育園管理運営業務委託事業者選定に基づき、参加表明書を提出いたしましたが、参加を辞退しますので届け出ます。

参加表明書の提出日 令和 年 月 日