第５号様式

新宿区特定保健指導等業務委託に係るプロポーザル参加辞退書

健康部長 あて

新宿区特定保健指導等業務委託について、新宿区特定保健指導等業務委託に係るプロポーザル実施要領第８条の規定に基づき、当該プロポーザルへの参加を下記のとおり辞退します。

記

１　辞退者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 代表者 | | 印 |
| 業務責任者 | 所属  氏名  連絡先  （TEL、E-mail） |  |

２　辞退日　　　　　　年　　　月　　　日

３　辞退理由