第５号様式

令和７年度女性の健康週間イベント業務委託

に係るプロポーザル参加辞退書

令和　　年　　月　　日

新宿区四谷保健センター所長　 あて

弊社は令和７年度女性の健康週間イベント業務委託プロポーザルにつきましては、参加を辞退いたします。

１　　会社名

　　　（会社でない場合は

事　業　者　名）

２　　所在地（住所）

３　　代　表　者　名

４　　辞　退　理　由

５　　連絡先（担当者）

　　　電話番号

　　　ＦＡＸ番号