様式１０

辞　退　届

令和　　年　 月　 日

　蒲郡市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、参加の希望を表明しましたが、下記の理由により参加を辞退します。

記

　１　業務名

　　　蒲郡市民病院新棟等実施設計CM業務委託

　２　プロポーザル名

蒲郡市民病院新棟等実施設計CM業務プロポーザル

　３　辞退の理由

　４　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　　【事務局】蒲郡市民病院　新棟建設推進室　担当　小玉

　　　　　　　 電話（直通）　0533-66-2203