様式３

**辞　　退　　届**

令和　　年　　月　　日

富山県知事　新田　八朗　殿

（参加申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

富山県立中央病院診療材料調達・管理等業務の提案募集に参加を申込みましたが、都合により辞退いたします。