

(様式第1-2号)

## 参加辞退届

令和 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者  
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿

申請者	住所（所在地）	
	商号又は名称	
	代表者職氏名	印

令和 年 月 日付で申し込みました鹿児島市立病院スマートオリエンテーション業務に係る企画提案競技の参加については、下記の理由により辞退したく届け出ます。

記

辞退理由：