

辞 退 届

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所

商号又は名称

名 前 印

福山市小児慢性特定疾病自立支援事業（相互交流支援事業）の業務委託
の競争入札への参加を辞退いたします。

（辞退する理由）