（様式２）

**尾鷲市特定健診受診率向上対策業務委託**

**辞　退　届**

当社は、令和　　年　　月　　日付で、尾鷲市特定健診受診率向上対策業務委託に参加表明書を提出しましたが、下記の理由により参加を辞退します。

なお、提出した書類については返却を求めません。

（辞退理由)

令和　　年　　月　　日

尾鷲市長　　殿

(提出者)

住所

事業者名

代表者

　　　　　　　　　　　　　　（押印不要）

(連絡先)

部署

電話番号

FAX

E-mail

担当者名