

(様式7)

辞 退 届

令和 年 月 日

(宛て先)

川 崎 市 長

(申請者)

業者登録番号

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

「国民健康保険システム及び後期高齢者医療システム再構築に係る開発手法の調査・検討支援業務委託」の企画提案について、令和 年 月 日に応募に関する書類を提出しましたが、都合により辞退いたします。