令和　　年　　月　　日

辞退届

栃木県精神保健福祉センター所長　様

所在地

法人名

代表者

下記の理由により、電子カルテ及び医事会計システム導入等委託業務公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

記

（理由）