（様式第7号）

辞　退　届

令和　年　月　日

松江市病院事業管理者

　病院長　久留　一郎　宛

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

電話番号

松江市立病院LED化工事の入札参加を都合により辞退します。