様式第９号

辞退届

令和　年　　月　　日

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立循環器・呼吸器病センター

病院長　池谷　朋彦　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

　下記業務について参加の意思を表明しましたが、都合により参加を辞退します。

記

１　対象事業

(1) 件　　名　　埼玉県立循環器・呼吸器病センター「患者サービス事業（カード

式テレビ等の設置及び運営事業）」

　(2) 場　　所　　埼玉県熊谷市板井１６９６　埼玉県立循環器・呼吸器病センター

(3) 契約期間 　 令和６年１０月１日から令和１１年９月３０日

２　公示日　　 　令和６年５月１３日

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

e-mail