（様式６）

令和　　年　　月　　日

応　募　辞　退　届

兵庫県病院事業

契約担当者　　杉村　和朗　様

所在地

　商号又は名称

代表者又は受任者名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

令和７年度の医薬品購入業者選定に係るプロポーザルについて、都合により応募を辞退します。