様式14

**提案競技参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人　福岡市立病院機構

理事長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |

　令和６年　月　日付けで募集のありました地方独立行政法人福岡市立病院機構会計監査業務につきまして、次の理由により提案競技参加を辞退いたします。

（辞退理由）