

令和 年 月 日

社会福祉法人恩賜財団済生会支部栃木県済生会 宛

代表者 住 所
会社名
氏 名

印

プレゼンテーション辞退届

栃木県済生会宇都宮病院 自費診療改修工事 設計・施工業務委託
におけるプレゼンテーションを辞退することを表明致します。

記

- 1 業務委託名 栃木県済生会宇都宮病院 自費診療改修工事 設計・施工業務委託

以上。