様式７(実施要領７(８)関係)

**参 加 辞 退 届**

年　　月　　日

公益財団法人 熊本県総合保健センター

　　 　理事長　福田 稠　様

共同企業体の名称

共同企業体代表者　所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

熊本県総合保健センター新築工事設計業務委託について、「参加表明書」を提出しましたが、都合により技術提案書が特定される手続きへの参加を辞退します。

（連絡先）
所属等
担当者名
電話番号
FAX番号
e-mailアドレス