

様式 5

辞退届

令和 年 月 日

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学理事長 様

(提出者)

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

下記業務の企画提案募集への参加を辞退します。

記

1 公告日 令和7年6月12日

2 業務名 令和7(2025)年度静岡社会健康医学大学院大学ホームページ
リニューアル業務委託

担当者職・氏名

電 話 番 号

メールアドレス