

越谷市特定健康診査受診勧奨業務委託企画提案選考会参加辞退届

年 月 日

越谷市長 宛

年 月 日付で下記について参加申込みをしましたが、都合により辞退します。

記

名 称	越谷市特定健康診査受診勧奨業務委託
場 所	国保年金課 外1ヶ所
理 由	

住 所

氏名・名称

及び代表者

印