（様式２）

国保保険料統一に関する広報物制作・配布業務

　辞退届

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の理由により、国保保険料統一に関する広報物制作・配布業務企画提案への参加を辞退します。

記

（理由）