（様式７）

**参　加　辞　退　届**

令和　年　月　日

湖西市長　宛

商号又は名称

住　　　　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和５年度国民健康保険重症化予防事業に係るプロポーザルに対し参加申込みを

行いましたが、次の理由により参加を辞退します。

|  |
| --- |
| 辞　退　理　由 |
|  |

※押印する印は、「参加申込書（様式１）」に押印した印とすること。