

世田谷区保健福祉政策部
国保・年金課後期高齢者医療あて

提 案 辞 退 届

提出日： 年 月 日
所在地：
事業者名：
代表者名：
部署名：
担当者名：
電話番号：
メールアドレス：

令和7年3月24日付で公告された「後期高齢者医療標準準拠システム移行及び運用・保守業務委託」の公募型プロポーザルに参加申込みをしましたが、参加の辞退をしたいので届け出ます。

1. 理由

2. 本件に関する情報資産の廃棄について

本件プロポーザルに関して世田谷区より受領した一切の情報資産（紙媒体、電子媒体双方）について、年 月 日付で再生不能な形で廃棄しました。本文書の提出により、その旨を証明いたします。

3. 提出先

部署：世田谷区保健福祉政策部
国保・年金課後期高齢者医療
住所：世田谷区世田谷四丁目22番35号
担当：佐藤・藪本
電話：03-5432-2390