

入札辞退届

令和 年 月 日執行の下記の入札は、都合により辞退します。

記

委託番号 _____ 第 _____ 号

委託名 _____

令和 年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人市立秋田総合病院理事長

住 所

商号又は名称

代表者名

印