

(様式7)

入札辞退届

令和 年 月 日 執行の下記物品の入札は、都合により辞退します。

契約番号

物品名

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

代表者職氏名

印