様式第8号

辞退届

令和　年　月　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立小児医療センター事務局管財担当

E-mail sc.kanzai@saitama-pho.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

下記業務について参加の意思を表明しましたが、都合により参加を辞退します。

記

1. 対象業務
2. 業務名 埼玉県立小児医療センター内売店出店事業
3. 業務場所 埼玉県さいたま市中央区新都心1-2

埼玉県立小児医療センター

1. 公示日

令和3年7月13日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【連絡先】 | 担当者所属 |  |
|  | 担当者氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | FAX番号 |  |
|  | e-Mail |  |