様式第５号

辞退届

令和　年　　月　　日

　（宛先）

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構理事長

商号又は名称

　 印

　下記案件について、都合により入札への参加を辞退します。

記

１　件　名　地方独立行政法人埼玉県立病院機構の施設等の財産保険及び役員傷害保険　一式

２　公告日　令和４年２月１７日

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail