様式第５号

入札辞退届

　　　　　　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　岩中　督

　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

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　調達案件名称

　医療廃棄物処理業務

　２　公告年月日

　　　令和４年７月６日

【連絡先】　会社名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail