様式第９号

辞退届

令和　年　　月　　日

（あて先）

　　 地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　　　埼玉県立精神医療センター　病院長

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　　　令和５年度検査試薬単価契約（項番４）

２　公示日　　　令和５年２月２０日

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail