様式第９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

　　 埼玉県立精神医療センター病院長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　 　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　　　冷凍庫・テーブル型冷蔵庫・牛乳保冷庫の購入

２　公示日　　　令和５年５月１７日

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail