（様式７）

辞　退　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合代表者職氏名　　　　　　　　　　　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

　　職員被服の購入に係る一般競争入札

２　公示日

　　令和５年１０月１０日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号