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　　　埼玉県立病院機構の各種事務に係るデータ入力等業務委託

２　公告日　　　令和６年７月５日

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail