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　購入等件名

生体情報モニタの購入

２　公告年月日

令和７年７月15日

【連絡先】

会社名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail