

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
埼玉県立がんセンター病院長 別府 武 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

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

2 公告日 令和 年 月 日 ()

【連絡先】 担当者所属 _____
 担当者名 _____
 電話番号 _____
 F A X 番号 _____
 e-mail _____