

(様式第 5 号)

入札辞退届

令和 年 月 日

件名及び数量

上記の入札を辞退します。

辞退理由

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部静岡県済生会
伊豆医療福祉センター
施設長 渡邊誠司 様

住所
商号又は名称
氏名

印

(注) 入札を辞退するときは遅くとも提出期限に到着するように提出してください。