

入札辞退届

平成 年 月 日

(あて先) さいたま市長

(入札申込者)

住 所
(所在地)

氏 名
(名称・代表者名)

印

下記の入札について、都合により辞退します。

記

- 1 件 名 平成30年度 さいたま市立病院自動販売機設置事業者公募
- 2 設置施設 さいたま市立病院
- 3 グループ _____

- ※ 1. 公募要領等に記載されているグループ番号を記入してください。
2. 入札申込者の印は、業者登録申請に使用した印鑑と同一の印としてください。