

入札辞退届

令和 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 令和元年度 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。