

入 札 辞 退 届

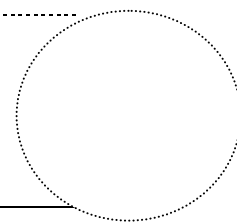
年 月 日

船橋市病院事業管理者 あて

住 所

商号又は名称

代表者職氏名



使 用 印

入札(開札)日時 年 月 日 時 分

工 事 記 号 _____

工 事 (委 託) 名 _____

上記の競争入札について、下記の理由により入札参加を辞退します。

(理由)

※ この届は、開札日の前日（閉庁日を除く。）午後3時までに直接持参してください。