

入札辞退届

入札事項 検体検査システム更新調達

令和5年 月 日付けで通知のありました上記事項の入札を辞退いたしますので、お届けします。

(辞退理由)

令和5年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

※法人の場合は、法人名および代表者役職氏名を記入し、
法人印および代表者印を押印してください。

地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院 理事長 様