様式６

令和　　年　　月　　日

入 札 参 加 辞 退 届

地方独立行政法人
　　岐阜県立多治見病院理事長　様

所　在　地

企　業　名

代　表　者　　印

「職員貸与靴売買契約」に係る入札への参加を辞退します。

【担当者連絡先】

部署	
職名	
氏名	
所在地	
電話	
ＦＡＸ	
E-mail	