

2 0 2 5 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 近藤 泰三 様

住所

氏名 ㊟

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

岐阜県立多治見病院患者給食業務委託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	
F A X	
E-mail	