

(様式第 6 号)

入 札 辞 退 届

件 名

上記について参加資格確認通知を受けましたが、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

(宛先)北茨城市民病院事業管理者 田 渕 崇 文