

# 入 札 辞 退 届

(あて先) 地方独立行政法人 市立東大阪医療センター理事長

令和 年 月 日

商号又は名称  
契約先所在地  
代表者(受任者)職・氏名 (印)

令和 年 月 日 時 分執行の市立東大阪医療センターに係る  
入札件名「 」について以下の理由により  
事前辞退いたします。

理由

.....

.....

.....

.....

.....