**（ 入 札 ） 辞 退 届**

当院の仕様書に記載のある仕様書№と希望備品名を記入ください。

仕 様 書 番 号：№○○－○○

希望商品(備品)名：○○○○○○○

上記につきまして指名を頂きましたが、都合により辞退させて頂きます。

提出年月日を記入ください。

平成○○年○○月○○日

住 所

商号または名称

代 表 者 名

御社の座版･印鑑(角印)を押印ください。

社会福祉法人 済生会川内病院

用度課課長代行 橋之口 秀憲 様