**（ 入 札 ） 辞 退 届**

入札件名を記入ください。

入札件名：○○○○○○○

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

施設整備課 課長 久木野　周作 様