

様式9

入 札 辞 退 届

入札件名：被保険者証の更新周知ポスターの作成及び配送業務委託

上記入札案件について、下記理由により入札参加を辞退します。

辞退理由： \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(宛先) 千葉県後期高齢者医療広域連合長

注意 この届は、入札開始前までに持参してください。