

様式 9

入 札 辞 退 届

入札件名：療養費支給申請書二次点検委託（はり・きゅう等療養費）

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。