

入 札 辞 退 届

下記の入札について、都合により辞退します。

記

- 1 件 名 後期高齢者医療資格確認書等作成業務委託
- 2 履 行 場 所 埼玉県内市町村後期高齢者医療担当課
埼玉県後期高齢者医療広域連合

年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

埼玉県後期高齢者医療広域連合
広 域 連 合 長 富 岡 勝 則 宛