（様式３）

入札辞退届

令和　　年　　月　　日

五 條 市 長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

開札日時　　　令和７年６月１０日（火）　午前１０時

入札件名　　　五條市国民健康保険特定健康診査受診率向上対策業務委託

上記について、都合により入札を辞退します。

注意１　この届は、入札参加資格確認申請書の提出後において入札を辞退する場合に契約担当者に持参、郵送又は電子メール（令和７年６月１０日（火）午前１０時までに到達するものに限る。）にて提出してください。