（様式４の２）

再度入札辞退届

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

上記入札の再度入札においては、入札を辞退します。

注意　この様式は、再度（２回目）入札を辞退する場合に使用してください。

（様式４の３）

再々度入札辞退届

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

上記入札の再々度入札においては、入札を辞退します。

注意　この様式は、再々度（３回目）入札を辞退する場合に使用してください。