令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人市立吹田市民病院
理事長　宛

所　在　地

商号又は名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

辞　　退　　届

契約の名称

職員定期健康診断等委託業務

上記について参加表明しましたが、都合により入札を辞退します。