

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

地方独立行政法人市立吹田市民病院部門受付業務委託契約

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。

辞退理由