

入札辞退届

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

※ 届出は堺市物品調達、委託等入札参加資格審査申請を行った代表者名（契約に関する権限等を委任する申請を行った場合は受任者名）で行ってください。また本案件の担当者連絡先を下段の表に記入してください。

住 所

商号または名称

代表者 職氏名

堺市バリアフリー基本構想（泉北高速鉄道4駅周辺地区版）改定等検討支援業務に係る入札の参加を辞退します。

（辞退理由）

| | | |
|--------|---------|--|
| 担当者連絡先 | 担当者氏名 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |
| | メールアドレス | |

【注意】本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。

入札辞退届

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

住 所

商号または名称

代表者 職氏名

堺市バリアフリー基本構想（泉北高速鉄道4駅周辺地区版）改定等検討支援業務に係る入札の参加を辞退します。

（辞退理由）

| | | |
|--------|---------|--|
| 担当者連絡先 | 担当者氏名 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |
| | メールアドレス | |

【注意】本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。