

# 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

令和 8 年 3 月 10 日執行の堺市就学援助金申請受付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。

※ 記入上の注意事項（業者用）

# 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

令和 8 年 3 月 10 日執行の堺市就学援助金申請受付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。