

入札辞退届

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名

令和 7 年度堺市職員情報機器作業従事者健康診断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	
	F A X 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

商号又は名称

代表者職氏名

〇〇〇〇〇業務に係る入札の参加を辞退します。

（辞退理由）

〇〇〇〇〇のため。

担当者 連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	F A X 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。