（様式２）

辞　退　書

令和　　年　　月　　日

南部町国民健康保険　西伯病院

事業管理者　　足立　正久　様

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付けで競争参加資格確認通知がありました「（案件名）」に係る一般競争入札の参加を辞退します。

以上

* 様式のデータは、西伯病院ホームページ「入札情報」からダウンロードできます。