

入 札 辞 退 届

下記の入札について、都合により辞退します。

記

- 1 件 名 令和8年度後期高齢者医療資格確認書等封ミニガイド印刷業務
- 2 履 行 場 所 埼玉県内市町村後期高齢者医療担当課
埼玉県後期高齢者医療広域連合 他

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

⑨

上記代理人
氏 名

⑨

埼玉県後期高齢者医療広域連合長職務代理者
埼玉県後期高齢者医療広域連合副広域連合長 井 上 健 次 宛