

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 「後期高齢者医療の医療費のお知らせ」に係る印刷・封入封緘業務委託
- 2 履 行 場 所 委託者の指定する場所

年 月 日

住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

㊞

埼玉県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 吉田 信解 宛