様式第８号（第１６条関係）

入　札　辞　退　届

年　　月　　日

大崎市病院事業管理者　様

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

下記の契約について，入札参加資格確認（指名）通知を受けましたが，下記の理由により入札を辞退します。

記

１　契約番号

２　契約名

３　入札期日　　　　　　年　　月　　日

４　理由　　□　技術者等が不足しているため

□　現場が遠方であるため

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）