**入　札　辞　退　届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出　　令和　　年　 　　月　 　　日

（あて先）八戸市立市民病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

番　号　　　　　委託　第 ２ 号

件　名　　　　　八戸市立市民病院浸水対策等基本計画策定業務委託（その２）

　上記について、都合により入札を辞退します。