（別記様式）

入　札　辞　退　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

県立安芸津病院

院長　　後藤　俊彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（担　　当　　者　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　）

　次の入札は、辞退いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名  （又は調達物品の名称、規格及び数量） | 名称：全自動血液凝固測定装置  　数量：一式 |
| 場所  （納入場所） | 東広島市安芸津町三津4388番地  県立安芸津病院臨床検査科（２階） |
| 入札予定年月日 | 令和　７　年　７　月　15　日 |

　注　この届は、入札執行の完了に至るまでに発注機関に直接持参するか、郵便等（入札執行の前日（その日が休日の場合はその直前の平日とする。）までに必着するものに限る。）又は電子メールにより提出してください。

　　　なお、郵便等により提出する場合に地理的条件等により、入札執行の前日（その日が休日の場合はその直前の平日とする。）までにこの届が到達しないおそれがある場合は、併せて、発注機関に対して入札辞退を電話連絡すること。