（様式５）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　辞　退　届令和　　年　　月　　日京都府立看護学校長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　 　）　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（所　在　地）氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　 　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　 （印鑑証明印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務担当者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　　話入札物件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物件番号 | 設置施設 | 設置場所 |
| 看－１ |  |  |

　　※ 募集要項に記載のとおり記入してください。上記について、自動販売機設置事業者の申込みをしましたが、都合により入札を辞退します。※ 申込期限後の辞退はできません。 |