（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。 |