様式１２

入　札　辞　退　届

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

申　請　者　　所　 在　 地

　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職名前

福山市国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料納付額通知書作成及び搬入等業務委託の競争入札への参加を辞退いたします。

　（辞退する理由）