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

福山市高齢者服薬情報通知業務の競争入札への参加を辞退いたします。

　（辞退する理由）