

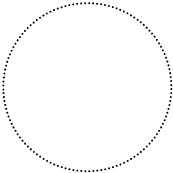
様式 1 2

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)