入　札　辞　退　届

 令和　　年　　月　　日執行の下記の入札は、都合により辞退します。

記

件名

秋田市障がい福祉計画等策定に係るニーズ調査業務委託

 　　 　　　　　令和　　年　　月　　日

 （宛先）秋田市長

 住　　　　所

 商号又は名称

 　 代表者職・氏名 　 　　　　 　　　　　印