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 秋田市介護予防・日常生活圏域高齢者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