

(様式9)

入 札 辞 退 届

件 名 りんくう総合医療センター検体検査業務委託

上記について入札参加資格を有すると認められましたが、都合により
入札を辞退します。

令和 年 月 日

所 在 地
商号又は名称
代表者氏名

印

地方独立行政法人

りんくう総合医療センター理事長 殿