

【様式第6号】

入 札 辞 退 届

年 月 日

奈 良 市 長

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

(署名又は記名押印)

令和5年 月 日付けで入札公告のありました第3期奈良市データヘルス計画及び第4期奈良市国民健康保険特定健康診査等実施計画策定支援業務に係る一般競争入札について、下記の理由により入札を辞退します。

入札辞退理由

【担当者連絡先】

所 属	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	