

入 札 辞 退 届

平成 年 月 日

(あて先) 奈 良 市 長

住所又は所在地
名称又は商号
代表者氏名

印

私儀、今般都合により下記件名(業務)の入札を辞退いたしますので、よろしくお取り計らいいただきますようお願いいたします。

1. 件 名 平成29年度奈良市地域連携HACCP導入実証事業業務委託
2. 開札日時 平成 29 年 10 月 27 日 午後 3 時 00 分