

入 札 辞 退 届

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 奈良市総合医療検査センター 受水槽内部補修修繕

2. 開札日時 令和 7 年 1 2 月 2 2 日 午前 1 1 時 0 0 分