

(別記様式)

入 札 辞 退 届

令和8年 月 日

広島県知事 横 田 美 香 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名
(担 当 者)
(電 話 番 号)
(メールアドレス)

次の入札は、辞退いたします。

業 務 名	医療資材の総合管理等業務
場 所	受注者の倉庫
入札予定年月日	令和8年2月20日

注 この届は、入札執行の完了に至るまでに発注機関に直接持参するか、郵便等（入札執行の前日（その日が休日の場合はその直前の平日とする。）までに必着するものに限る。）又は電子メールにより提出してください。

なお、郵便等により提出する場合に地理的条件等により、入札執行の前日（その日が休日の場合はその直前の平日とする。）までにこの届が到達しないおそれがある場合は、併せて、発注機関に対して入札辞退を電話連絡すること。