

辞 退 届

件 名 岐阜県総合医療センター電気需給契約

上記の案件について、入札を辞退しますので、届け出ます。

年 月 日

地方独立行政法人
岐阜県総合医療センター 理事長 様

住 所

氏 名

印

〔 法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名
を記入し、法人印及び代表者印を押印するこ
と。 〕