　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式４）

令和 年 月 日

吹田市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名 印

入札辞退届

業務名

吹田市介護保険帳票印刷・発送等業務

上記について、入札を辞退します。

　　　　　　　　辞退理由