　　（様式６）

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

工事名又は業務名

　　　　　　　　　吹田市国民健康保険料コンビニエンスストア等収納代行業務

上記について、都合により入札を辞退します。