　　（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

　　　　　　　　　吹田市後期高齢者医療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。