（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。