　　（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及び後期高齢者医療制度の帳票印刷、印字及び封入・発送委託業務

上記について、都合により入札を辞退します。