

# 入札（見積）辞退届

令和 年 月 日

(宛先) 川崎市長

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

(受 任 者 名)

印

次の案件について、入札（見積）を辞退します。

件 名 医療施設静態調査の調査票及び患者調査の調査票の内容審査・補正  
業務の一部委託

履行場所 健康福祉局総務部庶務課

(川崎市幸区堀川町580番 ソリッドスクエア西館12階)

辞退理由