入札辞退届

件　名　　療養補償診療報酬明細書点検業務委託

上記について入札参加の申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

地方公務員災害補償基金沖縄県支部長　殿