別紙様式３

入札辞退届

京都府健康福祉部医療課長　様

入札名　京都府小児救急医療電話相談事業運営委託

この度、下記の理由により入札を辞退します。

記

理　由

令和　　年　　月　　日

住所又住所又は所在地

ふ　り　が　な

商号又は名称

ふ　り　が　な

代表者の職・氏名