

# 辞 退 届

年 月 日

(あて先) 八尾市長

所在地

名 称

代表者名

印

下記の業務に係る入札について、都合により辞退いたします。

記

件 名：職員定期健康診断等業務

(辞退理由) ※該当する番号に○または、4にあっては括弧内に理由を記入してください。

- 1 仕様を満たす業務の履行ができないため。
- 2 履行期限に間に合わない。
- 3 会社（個人企業の場合は個人）の都合による。
- 4 その他  
( )

(注意事項)

- 1 入札を辞退するときは、入札開始時刻までに辞退届を職員課に提出してください。
- 2 入札を無断で辞退することができないよう十分ご留意ください。
- 3 辞退理由により、今後、不利益な取扱いを受けることはありません。