**入札辞退届**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人東京都社会福祉事業団理事長　池田　俊明　あて

　　　　　所在地

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録印影

|  |
| --- |
| 　担当者名　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

　競争入札参加を申し出ておりました請負契約について、下記によりご辞退申し上げたいのでお届けします。

記

１　辞退する入札件名

　　件　名

２　理由