

## 入 札 辞 退 届

- 1 業 務 名 令和8年度鹿児島市虚弱高齢者等福祉用具（手押し車）給付業務
- 2 業務場所 指定場所
- 3 入札日時 令和 年 月 日 時 分

下記の理由により入札を辞退いたします。

辞退理由

---

---

---

年 月 日

住 所  
商号又は名称  
代 表 者 名

連絡先電話番号（ ）  
（担当者氏名 ）

契約担当者

鹿 児 島 市 長 殿