入　札　辞　退　届

件　名　特定医療費（指定難病）・小児慢性特定疾病医療受給者証等更新

業務労働者派遣業務

　　上記について、都合により入札を辞退します。

　　令和７年　　月　　日

兵庫県

契約担当者

兵庫県阪神北県民局長　小野山　正　様

　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ