

(様式6)

## 入 札 辞 退 届

令和 年 月 日付で公告のありました「 」に  
係る競争参加資格について競争参加資格確認通知を受けましたが、都合により辞退しま  
す。

令和 年 月 日

独立行政法人地域医療機能推進機構  
佐賀中部病院  
院長 浅見 昭彦 殿

競争（入札）参加者  
住所  
商号又は名称  
氏名