＜様式５＞

入札辞退届

**入札件名** 　滋賀県後期高齢者医療療養費支給申請書の内容点検等業務委託

上記については、都合により入札を辞退します。

令和　 年　 月　 日

入札者

住　所

会社名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

滋賀県後期高齢者医療広域連合長 様