

第1号様式（第5条の2関係）

入 札 辞 退 届

年 月 日

1 入札番号 病第 40 号

2 工 事 名  
(物件名)

物件番号	物件の所在	貸付け用途	販売種目	台数	面積
病第 40 号	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地 沼津市立病院 1 階コンビニエ ンスストア出入口北 自動販売機コーナー北側	飲料用自動 販売機設置	乳飲料を含む紙 パック	1 台	1.98 m <sup>2</sup>

上記の入札を都合により辞退します。

沼 津 市 長 様

住 所  
商号又は名称  
氏 名

印