見　積　辞　退　届

件　名　：

場　所　：

　上記について指名を受けましたが、都合により辞退します。

令和 　　 年　 　月　　 日

住所または所在地

商 号または名 称

代　　 表 　　者

鯖江広域衛生施設組合

管理者　佐々木　勝久　殿