様式５

入　札　辞　退　届

年　　月　　日

栃木県知事　福　田　富　一　様

住所又は所在地

商号又は名称

契約等権限者職氏名

このたび、下記の入札につき、都合により辞退いたします。

記

１　案 件 名　　　令和７（2025）年度栃木県在宅医療実態調査業務

２　履行場所　　　栃木県の指定する場所