別紙４

工事請負契約見積合わせ参加登録辞退申請書

（　　 　年度分）

年 月 日

地方独立行政法人

大阪市民病院機構理事長 様

入札参加資格承認番号

住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者名 　　　　　　 印

地方独立行政法人大阪市民病院機構工事請負契約見積合わせ参加登録要領により、次の種目の工事請負契約見積合わせ参加登録請負業者リストへの登録を辞退します。

請負業者リスト登録辞退種目

（種目については別紙１を参照）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録辞退工事種目 | 備考 |
|  | 辞退 |
|  |  |
|  |  |

連絡先

氏名

電話番号