令和　　年　　月　　日

契約辞退届

熊本県知事

木村　敬　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印

この度、下記の理由により契約の辞退をお願いしたく、申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

案件番号：

案件名：

開札日：

契約辞退理由：