

入 札 書 錯 誤 無 効 届

令和      年      月      日

奈良県知事 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

連絡先（すぐに連絡可能なもの）

電話

FAX

担当者：

電子入札案件につき、錯誤により下記のとおり入札を行いましたので、入札書を無効としていただきますようお願いいたします。

なお、本届に基づく裁定及び本案件の入札に以後参加できないことに対しては、いかなる異議申立も行いません。

記

1. 案件名称      令和 7 年度医療勤務環境改善支援センター事業委託業務
2. 開札日時
3. 錯誤理由

※ 開札日時までに入札執行部署へ提出することとし、提出される際には電話連絡してください。