様式第２号 　　　　 　 （用紙Ａ４）

見　積　辞　退　届

　　件 名

　　上記について、都合により見積りを辞退します。

年　　月　　日

支出負担行為担当官

　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　本店又は事務所等

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の資格及び氏名

担当者

連絡先