

〈様式3〉

入札書錯誤無効届

令和 年 月 日

奈良県医療政策局医師・看護師確保対策室長 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
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 訪問看護推進事業
2. 開札日時 令和8年3月25日（水）11時
3. 錯誤理由

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