　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式４

（辞退届様式）

辞　退　届

令和　年　月　　日

徳島県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　【単独法人又はコンソーシアム代表者】

所　在　地　：

法　人　名　：

代表者職氏名：

【連絡担当者】

職　氏　名　：

電話番号　：

ﾌｧｸｼﾐﾘ　：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　：

下記公募型プロポーザルについて、参加を辞退したいので届け出ます。

記

１　公告日：令和　年　月　日

２　業務名：徳島県妊産婦等生活援助事業

３　理　由：