

(辞退届様式)

辞 退 届

令和 年 月 日

徳島県知事 殿

【団体・代表者】

所 在 地 :

団 体 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 :

メールアドレス :

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：徳島県社会的養護自立支援拠点事業
- 3 理 由：