　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式４

（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：徳島県社会的養護自立支援拠点事業

３　理　由：