

(様式第 5 号)

辞退届

令和 8 年 月 日

徳島県知事 殿

住所

名称（商号）

代表者職・氏名

次の理由により、ドイツ・ニーダーザクセン州依存症対策専門家訪問団受入業務企画提案の参加を辞退します。

辞退理由

(連絡担当者)

所属部署名	
職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	