（様式第５号）

辞退届

　　　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、令和６年度ドイツ・ニーダーザクセン州看護人材交流に係る派遣業務企画提案の参加を辞退します。

　辞退理由

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |