様式第７号

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

徳島県知事　殿

【提出者】

　住　所

　法人名等

　代表者役職氏名

【連絡担当者】

　所属･職･氏名

　電話番号

　E-mail

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　業務名：徳島県医療・社会福祉施設等電気料金等高騰対策事業支援金

事務局運営業務

２　理　由：