

(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、ドイツ・ニーダーザクセン州看護訪問団受入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	