（様式第６号）

令和７年　月　　日

　徳島県知事　殿

所在地

法人等名

代表者職・氏名

辞　退　届

　次の理由により、徳島県医療版ワーケーション実施業務の公募型プロポーザルへの応募を辞退いたします。

＜辞退理由＞