

【様式5】

令和 年 月 日

（あて先） 秋田県知事

所 在 地
商 号 又 は 名 称
代 表 者 職 氏 名

企画提案競技参加辞退届

秋田県認知症施策推進計画策定事業業務委託に係る企画提案競技参加資格確認申請書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【文書作成責任者】 所 属：
職 氏 名：
電話番号：
メールアドレス：

【文書作成担当者】 所 属：
職 氏 名：
電話番号：
メールアドレス：