

【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

循環器病予防・普及啓発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。

(責任者等)

	住所又は所在地	商号又は名称	職名	氏名
責任者				
担当者				
連絡先	電話 : email:			