様式第４号

公募型プロポーザル参加辞退届

令和７年　　月　　日

広島県知事　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

令和　年　月　日付けで申請した「令和７年度下期広島県若年性認知症施策総合推進事業業務」に係る公募型プロポーザル参加については辞退します。

（理由）