取下げ願い書

令和 年 月 日

広島県知事 様

　　代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先　 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

令和６年４月25日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルへの参加を表明の上、関係書類を添えて参加資格確認申請書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。

業務名　：　広島県公立大学法人会計監査人業務