**「福岡県障がい福祉サービス指導室オフィス改革事業」業務に係る**

**企画提案公募参加辞退書**

　福岡県知事　　殿

令和　　年　　月　　日

　上記の企画提案公募の参加については、以下の理由により、辞退します。

　辞退理由

住所

　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

注 氏名を記載し、押印することに代えて、署名（自署）することができる。

【担当者連絡先】

　部署名：

　役職：

　氏名：

　電話：

　Ｅ-mail：