

様式第 6 号

参加辞退届

令和 年 月 日

佐賀県健康福祉部薬務課長 様

佐賀県献血推進事キャンペーン業務委託（令和 7 年 10 月 29 日付け公示）
に係る企画コンペへの参加申込みを行いましたが、都合により参加を辞退し
ます。

所在地 _____

商号又は名称 _____

ふりがな
代表者職氏名 _____