

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 8 年 8 月 28 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 _____