**（様式第４号）**

**参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

佐賀県健康福祉部社会福祉課長　様

令和５年度「福祉施設のいのちを守る」災害対応力向上事業業務委託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

等

氏名