様式第９号

　　　　　　　　　　　　　　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日付けで、「令和６年度茨城県介護特定技能外国人マッチング支援事業業務委託」応募申請書を提出しましたが、辞退いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（辞退の理由）