（様式第４号）

提案辞退届

令和　年　月　日

茨城県知事　殿

（福祉人材・指導課扱い）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡担当者）

部署名

職・氏名（ふりがな）

電　話

E-mail

福祉相談AI活用事業業務委託に係るプロポーザルに企画提案書を提出しましたが、以下の理由により提案を辞退いたします。

　辞退理由：