様式第８号

　　　　　　　　　　　　　　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日付けで、令和５年度介護に関する入門的研修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

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名

（辞退の理由）