様式第９号

辞退届

　令和　　年　　月　　日付けで、令和６度介護人材確保育成事業の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）