様式第９号

辞退届

　令和　　年　　月　　日付けで、令和７年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）