

(様式第3号)

年 月 日

辞 退 届

宮崎県知事 殿

応募者（委任状を提出している場合には、受任者も可）
所在地

商号又は名称

代表者職氏名 ⑩

宮崎県福祉保健部障がい福祉課が行う「令和元年度農福連携障がい者就労支援事業（農福連携促進事業及びマルシェ事業）委託業務企画提案競技」に参加申込みしましたが、都合により辞退します。