（様式７）

参　加　辞　退　届

令和７年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

住所

　　　　商号又は名称

　　代表者名

流通備蓄衛生物資管理業務委託について、企画提案への参加表明書を提出いたしましたが、都合により辞退します。

【連絡先】

　　担当者

　　役職・氏名

　　電話番号

　　E-mai