（様式２）

令和　　年　　月　　日

辞退届

鹿児島県知事　塩田　康一　殿

所在地

名称

代表者職・氏名

事業担当者氏名

電話番号

E-mail

鹿児島県介護特定技能外国人マッチング支援等事業業務委託については，下記の理由により，プロポーザルへの参加を辞退することとしましたのでよろしくお願いいたします。

記

　辞退することとなった理由

|  |
| --- |
|  |