様式３

**シニアの活躍の場の拡大事業業務委託に係る**

**企画提案競技参加希望取下書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　（企画提案競技参加希望者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　シニアの活躍の場の拡大事業業務委託に係る企画提案競技実施要項に基づき、令和　　年　　月　　日付けで提出したシニアの活躍の場の拡大事業業務委託の企画提案競技への参加希望を取り下げます。

　理由：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：