【様式５】

石川県介護・福祉の仕事の戦略的情報発信事業業務委託

【公募型プロポーザル参加辞退届】

令和　　年　　月　　日

石川県知事　馳　浩　様

事業者名：

所在地：

代表者職氏名：

石川県介護・福祉の仕事の戦略的情報発信事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加申し込みをしましたが、都合により辞退します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※送付先 石川県健康福祉部厚生政策課厚生政策課　福祉人材・サービスグループ

〒920-8580 石川県金沢市鞍月１丁目１番地　石川県行政庁舎9階

TEL 076-225-1419 （直通）FAX 076-225-1409

メールアドレス：fukushijinzai@pref.ishikawa.lg.jp