別添様式６

参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県医療物資輸送ドローン航路設定業務の委託に係るプロポーザルについて、参加を辞退します。