

取下願

令和 年 月 日

一般社団法人広島県観光連盟会長 様

郵便番号
住 所
商号又は名称
代表者職氏名
印

担 当 者 名		
連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

令和 7 年度広島県地域通訳案内士フォローアップ研修等業務の公募型プロポーザルへの参加を表明の上、関係書類を添えて公募型プロポーザル参加資格確認申請書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取下げいたします。