令和　　年　　月　　日

広　島　市　長　　様

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

取　　下　　願

　都合により、令和　　年　　月　　日付けで提出した「少人数向け訪問型研修実施業務」に係る企画提案書を取り下げます。

【担当者連絡先】

所　属 ：

氏　名 ：

電　話 ：

ＦＡＸ ：

E-mail ：