【様式２】

受動喫煙防止啓発動画制作業務委託

企画提案参加申込取下書

　受動喫煙防止啓発動画制作業務委託企画提案募集要領に基づき、　年　月　日付けで提出した企画提案への参加申込を取下げます。

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県保健医療部健康長寿課

取下げ理由：

参加希望者　主たる事務所の所在地

　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　（担当者）　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail