（様式９）

辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

東京都知事　小池　百合子殿

（提出者）住所・所在地

氏名・法人名

代表者名

（担当者）所属

氏名

電話番号

メールアドレス

多様な担い手育成支援事業に係る拠点施設運営・事業プログラム実施事業者公募への参加を辞退します。

なお、本件に係る情報は厳正に取り扱い、秘密を保持します。また、貴都に対して迷惑をおかけしません。