（様式６）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

東京都知事　小池　百合子殿

（提出者）所在地

法人名

代表者名 ㊞

（担当者）所属

氏名

連絡先電話番号

電子メール

多様な担い手育成支援事業事業パートナー公募への応募を辞退します。

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。