（様式８）

参　　加　　辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

※グループで提出する場合は、代表法人が記入すること。

担 当 者 所 属

担 当 者 氏 名

電　話　番　号

メールアドレス

ＵＸアクセラレーションプログラム２０２４運営業務委託への参加表明書を提出しましたが、都合により辞退します。