（様式８）

参　　加　　辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木 村　敬　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

担 当 者 所 属

担 当 者 氏 名

電　話　番　号

メールアドレス

令和７年度（２０２５年度）熊本県開業ワンストップセンター運営業務委託に係る参加表明書を提出しましたが、都合により辞退します。