（様式第５号）

取下願

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　都合により、令和　　年　　月　　日付けで提出した「令和６年度宮城県看護職員採用支援事業」の企画提案に係る応募を取り下げます。