様式第４号

令和　　年　　月　　日

取　　下　　書

青森県危機管理局防災保安課長　殿

所在地

事業者名

代表者名

　都合により、令和　　年　　月　　日付けで申し込みをした青森県救急安心センター（＃7119）運営業務に係る企画提案参加を取下げいたします。