

【様式4】

取 下 げ 願 い 書

令和 年 月 日

愛媛県美術館長 様

〒

住所

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

連 絡 先	電話番号		
	F A X 番号		
	担 当 者	所属	
		氏名	
		電子メール アドレス	

みる冒険推進事業 手でみる美術館マップデザイン設計委託業務企画提案公募への参加を表明の上、関係書類を添えて企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。