（様式第３号）

**取下願**

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　　殿

所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　印

都合により，令和　　年　　月　　日付けで提出した宮城県生活困窮者自立支援事業業務委託に係る企画提案を取り下げます。