(様式６)

**取　下　願**

令和　　年　　月　　日

　　群馬県知事　　　　　　　　宛て

所在地

企業・団体名

代表者職氏名

　都合により、令和　　年　　月　　日付けで提出した令和６年度群馬県食品産業連携プロジェクト運営業務委託に関する企画提案公募に係る提案書を取り下げます。