

様式 1 1

参加辞退届

年 月 日

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

所在地

企業名

代表者役職・氏名

『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおける
イベント企画・実施計画業務』において、参加表明いたしましたが、下記理由により参
加を辞退いたします。

記

【辞退理由】

以 上