

様式4

桶川市老人福祉センター及び桶川市児童館指定管理者指定申請辞退届

令和 年 月 日

桶川市長 小野 克典

団 体 名
申請者 団体所在地
代表者氏名 印

令和 年 月 日付けで桶川市老人福祉センター指定管理者の指定申請及び桶川市児童館指定管理者の指定申請について提出しましたが、都合により辞退します。

連絡先	担当者名	
	電話番号	
	F A X	
	E-mail	