（様式８）

辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

　浜中町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 | 印 |

浜中町ふれあい交流・保養センターの指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-ｍａｉｌ |  | | |