

(様式8)

辞 退 届

年 月 日

(町長等) 様

団体名

所在地

代表者名

印

霧多布湿原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		F A X	
E-m a i l			