

(様式第 1 0 号)

辞 退 届

令和 6 年 月 日

袖ヶ浦市長 粕谷 智浩 様

所 在 地
団 体 名
代表者氏名

印

袖ヶ浦健康づくり支援センターの指定管理者に係る申請を辞退します。

担当者連絡先

(ふりがな) 氏 名	
部署・職名	
電話番号	
F A X	
メー ル	