（様式第１０号）

**辞　退　届**

令和６年　　月　　日

袖ケ浦市長　粕谷　智浩　様

所　在　地

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

袖ケ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 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |