**辞　退　届**

　　年　　月　　日

　日野市長　宛て

所在地

団体名

代表者氏名

日野市立地区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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　名 |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ  Ｅメール |  |