**辞退届**

令和　　年　　月　　日

　（あて先）新潟市長

団体名

所在地

代表者職・氏名

次の施設の指定管理者の申請を辞退します。

施設名

担当者連絡先

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