【様式13】

辞退届

令和　　年　　月　　日

（宛先）新潟市長

団体名

所在地

代表者 職・氏名

新潟市秋葉区新津健康センター・新潟市新津育ちの森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 |  |
| Ｅ-Mail |  |