

様式 6

申込辞退届

年 月 日

銚子市長 様

申込者 所在地

名 称

代表者名

印

年 月 日 付けで銚子市児童発達支援センター指定管理者指定の申し込みを  
しましたが、下記の理由により辞退します。

記

1 辞退理由