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