様式８

辞　退　届

（あて先）岐阜市長

令和　　年　　月　　日

団体所在地

団　体　名

代表者氏名

　「岐阜市障害者福祉施設（第二恵光、第三恵光、ワークス恵光、ケアホーム恵光）」の指定管理者の応募を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-Mailアドレス |  |