（様式6）

辞　退　届

　　　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

申請者　団　体　名

　　　　団体所在地

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

「岐阜市民福祉活動センター（障碍者支援センター）」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 |  |