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

　岐阜市柳ケ瀬健康運動施設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 |  |