【別紙９】

辞　　　退　　　届

平成　　　年　　月　　日

　千代田区長

団体名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

千代田区立高齢者総合サポートセンターの指定管理者の申請を辞退します。

　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | Ｆａｘ |  |