様式８

**辞　退　届**

令和　年　　月　　日

（あて先）那珂川市長

団体名／

所在地／

代表者名／　　　　　　　　　　　　　㊞

那珂川市五ケ山水源公園記念公園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 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール |  |