

様式9

辞 退 届

年 月 日

(あて先)

戸田市長

申請者

所在地

法人等名

代表者氏名

印

担当者氏名

連絡先 電話番号：

F A X 番号：

電子メール：

令和 年 月 日付で戸田市立児童センターこどもの国及び児童センターこどもの国学童保育室（児童センターこどもの国第1学童保育室及び児童センターこどもの国第2学童保育室）に係る指定管理者指定申請書を提出しましたが、辞退いたします。

1 辞退理由