

辞退届

年 月 日

廿日市市長 様

郵便番号
事務所の所在地
団体の名称
代表者氏名
電話番号

印

年 月 日付けで行った廿日市市火葬場霊峯苑並びに霊峯墓苑、第二霊峯墓苑及び第三霊峯墓苑の指定管理者の申請を辞退します。

※担当者連絡先

所属部署名			
ふりがな 担当者氏名		E-mail	
電話番号		FAX番号	