（様式10）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長　 様

（申請者）

本店所在地

法人等の名称

代表者氏名

大阪市立葬祭場指定管理者指定申請を辞退します。

|  |
| --- |
| 連　絡　先 |
| 担当者名 |  | 部署名 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

* 連絡先欄は、様式１－１又は１－２の連絡先と同様にしてください。