

(様式 10)

辞 退 届

(北斎場・鶴見斎場)

令和 年 月 日

大 阪 市 長 様

(申請者)

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

大阪市立斎場指定管理者指定申請を辞退します。

連 絡 先			
担当者 氏名		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。