

辞 退 届

令和 年 月 日

日田市長 原 田 啓 介 様

住 所
団体の名称
代表者氏名

印

日田市獣肉処理施設の指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先

(ふりがな) 氏 名	()		
部署・職名			
電話番号		F A X 番号	
		電子メールアドレス	