

(様式8)

年 月 日

(宛先) 桐生市長

所 在 地  
団 体 名  
代表者氏名

## 辞 退 届

桐生市花見ヶ原森林公園の指定管理者の指定申請を辞退します。

担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
E メールアドレス	