|  |
| --- |
| 辞　退　届  年　　　月　　　日  　川　崎　市　長    応募者　所在地  　　　　　　　　　　　　名称  　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  川崎市アートセンターの指定管理者の応募を辞退します。 |

様式１０