

(様式 12)

応 募 取 下 げ 書

令和    年    月    日

(あて先) 川崎市長

所 在 地

団 体 名

代表者氏名

印

令和    年    月    日付けの南部リハビリテーションセンター 指定管理者の指定に関する  
応募を取り下げます。