指定申込取下げ書

　　年 　月　　日

（届出先）

　川崎市長　宛

（届出者）所　在　地

法人等名

代表者氏名

令和　年 　月　　日付けの川崎市南部リハビリテーションセンター　南部在宅支援室に係る指定管理者の指定に関する申し込みを取り下げます。