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　　日付けの川崎市中部リハビリテーションセンター　中部地域生活支援センター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。