令和　　年　　月　　日

　浦　添　市　長　　殿

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

辞　　退　　届

浦添市放課後児童健全育成施設指定管理者募集の申請を辞退します。