様式12

指定管理者指定申請辞退届

令和　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　広島県の公の施設における指定管理者の指定手続等に関する条例第２条の規定により、広島県健康福祉センターにおける指定管理者の指定を受けるため令和　　年　　月　　日に申請書を提出しましたが、以下の理由により辞退したいので届け出ます。

申請辞退理由：