様式５

年　　月　　日

岩泉町長　　　　　　　　　様

住所

（所在地）

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（名称及び代表者氏名）

連絡先　（℡　　　　　　　　　　　　）

辞退届

　　　　　年　　月　　日付けで申し込んだ岩泉町廃校舎利活用希望について、辞退したいので届け出ます。

記

１　辞退理由

（Ａ４）