

年 月 日

東 京 都 知 事 殿

住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

辞 退 届

年 月 日付 第 号で助成決定のあつた健康増進型公衆浴場改
築支援補助（ 費用）について、下記のとおり辞退することを届け出ます。

記