（様式９）

|  |
| --- |
| **取　下　書**令和元年　　月　　日東京都知事　殿主たる事務所の所在地法人等の名称代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印下記のとおり、指定管理者指定の申請を取り下げます。記１　申請年月日２　申請を取り下げる港湾施設名　　東京国際クルーズふ頭３　担当者連絡先　（１）担当者氏名　（２）所属・職名　（３）電話番号及びファクシミリ番号 |

注１）複数の法人その他団体によりグループを構成して申請した場合は、代表団体が記載してください。