（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。