

取 下 書

令和 8 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
大井船舶給水所詰所、岸壁給水施設、運搬給水船及び給水船係留施設
- 3 担当者連絡先
 - (1) 担当者氏名
 - (2) 所属・職名
 - (3) 電話番号

(注) 複数の法人その他団体によりコンソシアム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。