

年 月 日

(宛先) 小金井市長

団体名

代表者名

代表者住所 小金井市

電話番号

辞 退 届

年度小金井市高齢いきいの部屋の使用につき、下記のとおり辞退を届け出ます。

記

1 使用施設（該当施設に☑してください。）

小金井市婦人会館

小金井市桜町上水会館

小金井市上之原会館

小金井市東町集会所

小金井市前原町西之台会館

2 辞退する使用日時

3 辞退理由