第５号様式（第１３関係）

　　年　　月　　日

　調布市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（）

　　　調布市分譲マンション管理アドバイザー派遣事業辞退届

　　　　　年　　月　　日付け　　調都住発第　　　　号で申請した調布市分譲マンション管理アドバイザー派遣を辞退したいので，次のとおり届け出ます。

１　対象マンションの名称

２　派遣予定日　　　　　年　　月　　日

３　派遣コース名

４　辞退理由

注　申請者の氏名の記載を自署で行う場合は，押印を省略することができ

ます。