

※この欄は記入しないでください。登録番号()

平戸市食育ボランティア（個人・団体）登録取消し届

平戸市長 様

私は、平戸市食育ボランティア（個人・団体）登録の取消しを希望します。

平成 年 月 日

〒 -

住所 平戸市

氏名（団体名・代表者名）
