しぶかわＮＰ０・ボランティア支援センター施設等

利 用 登 録 取 下 届

　　年　　 月　　 日

　渋 川 市 長　 様

団 体 名

代表者名

（代表者以外が提出した場合）提出者氏名

　　　　　　　　　提出者電話番号　　　　　－　　　　　－

　 次のとおり、支援センターの利用登録を取り下げしたいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 　取下年月日　 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 取下理由 |  |