様式第6号（第8条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

丸亀市消費生活サポーター登録取消通知書

年　　月　　日付けで下記の理由により丸亀市消費生活サポーターの登録を取り消したので通知いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 該当事項 | 取　消　理　由 |
| 第　号 |  |

※登録証についてはすみやかに登録証交付担当課までお返しください。