様式第5号（第7条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　あて

丸亀市消費生活サポーター登録辞退届

丸亀市消費生活サポーター登録を辞退したいので届出いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　登録№

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者住所 | 〒　　　－  丸亀市 |
| 辞退理由 |  |

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

* 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。

※担当課処理欄