花ボランティア 辞退届

清	瀬	市	長	殿

年 月 日

花ボランティアを辞退したいので届け出ます。

また、支給・貸与を受けた物品については、市に返却します。

氏 名		
(団体の場合は代表者)		
団 体 名 (個人は空白)		
電話		
活動終了年月日	年 月 日	
貸与・支給 されているもの	吊り下げ名札、その他()

届出者が代理人の場合は、下記にもご記載ください。

代	理,	人氏	: 名:	
本。	人と	の関	係:	
電	話	番	号:	

	窓口受付		辞退に関する処理			
			支給品等 の返却		名簿削除	
受付日・		年				
処理日	月	日	月	日	月	日
対応者						