

シニアふれあいセンターサウスピア
老人福祉センター武蔵浦和荘 センター長 殿

団体登録抹消届

団体登録を抹消したいので、下記のとおり届け出ます。

抹消年月日		令和 年 月 日
団体名		
代 表 者	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
	住所	〒 ー さいたま市 区
	電話番号	
抹消理由		

(届出者)

住所 _____

氏名 _____ 印

受付	センター長