

令和 年 月 日

徳 島 県 知 事 殿

申出書

消費生活コーディネーター

認定番号 _____

氏 名 _____

私は、消費生活コーディネーター設置要領 3 の（2）により、消費生活
コーディネーターの再認定を希望しません。