

健康とくしま応援団登録廃止届

年 月 日

健康寿命推進課長 殿

(届出者) 住 所

氏 名

次により、登録を廃止しますので、よろしくお願ひします。

1 名 称

2 所 在 地

3 登 録 番 号 第 号

4 登 録 年 月 日 年 月 日

5 廃 止 年 月 日 年 月 日

6 廃 止 理 由