年月日

　五所川原市長

団体名

代表者　住所

氏名

電話

市民活動団体登録抹消申出書

　下記の理由により市民活動団体の登録を抹消したいので、五所川原市市民活動団体登録制度実施要綱第６条第３項の規定により申し出ます。

記

　理由: