活動団体登録廃止届

　　年　　月　　日

（宛先）西　尾　市　長

（申請者）活動団体名

団体所在地

代表者氏名

電話番号

活動団体の登録廃止について、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 承 認 番 号 | 第　　　　　　　号 |
| 承 認 年 月 日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録廃止理由 |  |