

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	