

SOSネットワーク事業協力機関登録取消申請書

年 月 日

野々市市長 宛

(申請者) 所在地
名 称
代表者氏名

印

SOSネットワーク事業実施要綱第6条の規定により、次のとおりネットワーク協力機関の登録の取消しを申請します。

1 登録取消希望年月日

年 月 日

2 協力することができなくなった理由

3 その他

資料の返還等 登録以降に市長から提供された資料（資料を複製したものを含む。）は、返還するとともに、登録取消し後においても、SOSネットワーク事業に関して知り得た秘密を漏らしません。