（様式３）

令和　　年　　月　　日

小浜市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

**「小浜市地域見守り活動」協力事業者登録解除願**

「小浜市地域見守り活動」について、下記のとおり登録解除を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 協力関係終了日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 備考（協力関係を終了する理由をご記入ください） |  |