

様式第 6 （第 1 0 条関係）

大口町地域おでかけ支援事業利用者登録抹消届出書

年 月 日

大口町長 様

届出者
住 所
氏 名
(利用者との続柄)

次のとおり届出します。

利用 者	フリガナ		登録番号
	氏 名		
	住 所	電話番号	
抹消の理由			