　彩の国美緑づくり顕彰制度認定取消申出書

　　年　　月　　日

　「彩の国美緑づくり活動団体」の認定取消を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | |  |
| 団体名 | |  |
| フリガナ | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 団体所在地 | | 〒 |
| 認定取消を申し出る理由 | |  |
| 連絡先 | フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |

* 申請時にいただいた情報はすべて削除させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| **県使用欄** | **顕彰制度** |