

(様式5)

年 月 日

埼玉県消費生活支援センター所長 あて

申出者 氏名 _____
住所 _____
連絡先電話番号 _____

埼玉県消費生活相談員人材バンク登録辞退届

埼玉県消費生活相談員人材バンクの登録を辞退したいので、埼玉県消費生活相談員人材バンク設置要領第5条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録辞退の理由（差支えのない範囲で記入してください。）

| |
|--|
| |
|--|