様式第６号（第７条関係）

年　　月　　日

地域活動団体認定取消申請書

（あて先）　浜松市長

予約システム利用者番号

				－				

届 出 者　団体名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　　－　　－　　

活動拠点施設＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の理由により地域活動団体の認定を取り消されたく、浜松市支所、協働センター及びふれあいセンターにおける地域活動団体の認定に関する要綱第７条第１項の規定により申請します。

記

１　理　　由　（下記(1)(2)のいずれかを記載）

(1) 解　　散

解散した日　　年　　月　　日

(2) そ　の　他　〔　　〕