（様式４）

北海道福祉のまちづくりサポーター登録削除申請書

　　　令和　年　　月　　日

北海道知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏　　名 |  |

　下記のとおり、北海道福祉のまちづくりサポーターの登録の削除を申請します。

記

１　登録番号

２　削除申請の理由（※自由記載）

（届出先）

〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目

北海道保健福祉部福祉局地域福祉課

TEL：011-231-4111（内線25-613）

FAX：011-232-4070

　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：fukushinomachidukuri-sapo@pref.hokkaido.lg.jp