様式第５号

甲府市災害ボランティアセンター

災害ボランティア登録抹消申請書

令和　　年　　月　　日

甲府市社会福祉協議会会長　様

　災害ボランティア登録の抹消について、次のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人 | 氏　名 ：  連 絡 先： |
| 団体 | 団 体 名：  代表者名：  連 絡 先： |
| 抹消理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本会記入欄 | 登録番号  NO.　コ　－  NO.　ダ　－ |