様式第４号（第８関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　阿賀野市社会福祉協議会

　会長　片　桐　正　夫　　様

（申請者）

　　団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

いきいきボランティア応援受入機関指定取下申請書

　平成　　年　　月　　日付で指定を受けたいきいきボランティア応援受入機関の指定を取り下げたいので、次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 |  |
| 指定年月日 |  |
| 指定の取り下げ理由 |  |