(様式第５号)

あったか愛媛ＮＰＯ応援基金団体登録抹消申出書

　　年　　月　　日

　愛 媛 県 知 事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記のとおり、登録抹消を申し出ます。

記

１　抹消理由

２　抹消理由が発生した年月日

３　特記事項