

幸手市災害ボランティア登録辞退届

年 月 日

社会福祉法人幸手市社会福祉協議会会長 宛

登録区分 個人登録 ・ 団体登録

登録番号 —

登録者氏名
又は登録団体名

代表者名

都合により、幸手市災害ボランティアの登録を辞退しますので、台帳等の削除を願います。

※辞退の理由（差し支えなければ、辞退の理由をお書きください）
