令和　　年　　月　　日

（あて先）　室蘭市長

室蘭市市民活動センター利用団体登録取消申請書

市民活動センター登録の取消をお願いします。

団体名		
ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ		
団体・事務所の住所		
団体・事務所連絡先	TEL：	FAX：
代表者名		
担当者・連絡先	氏名：	
	住所：	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	
取消申請理由		