

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

下記理由により、市民活動センター登録の取り消しをお願いいたします。

団体名	
代表者 または 連絡先	氏名：
	住所：
	TEL：
取消理由	