アダプト活動辞退届

安 城 市 長

				年	月	日
年 月 日付けで合意書を取り交わした下記区域のアダプトプログラムに基づく美化活動について、辞退を届け出ます。						
届出者	団体名称					
	代表者氏名					
	代表者住所	〒 –				
	連絡先					
活動区域						
活動終了日						