

災害ボランティア登録辞退届

年 月 日

四国中央市長 様

届出者氏名

⑩

災害ボランティアの登録を辞退いたしますのでお届けします。

登 録 番 号

住所又は所在地

氏名又は団体名

辞 退 の 理 由

※差し支えなければ辞退の理由を書いてください。

備考