様式第4号（第8条関係）

移送サービス利用登録抹消届出書

年　　月　　日

椎葉村長　　　　　殿

届出者　住所：椎葉村大字

氏名：　　　　　　　　　印

電話：

|  |  |
| --- | --- |
| 利用対象者氏名 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録抹消理由 |  |
| 備考 |  |

※以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　　月　　　日 |