

男女共同参画推進サポーター登録抹消申出書

年 月 日

岐阜県知事 様

住 所 (法人その他の団体にあつては、主な事務所の所在地)	(郵便番号 ー)
氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称および代表者の氏名)	

連絡先および通知書の送付先

住 所	(郵便番号 ー)		
担当者氏名		電話番号	

男女共同参画推進サポーターの登録を抹消したいので、岐阜県男女が平等に人として尊重される男女共同参画社会づくり条例施行規則第5条第1項の規定により次のとおり申し出ます。

サポーター登録年月日	年 月 日
登 録 番 号	
登録抹消希望年月日	年 月 日
登録の抹消を希望する理由	

注 以下の欄は、記入する必要はありません。

登録抹消年月日	年 月 日	台帳記入	
備 考			