

オーガニックアクションパートナーズ個人退会申請書

平成 年 月 日

木更津市オーガニックシティプロジェクト推進協議会 会長 様

オーガニックアクションパートナーズを退会するため、オーガニックアクションパートナーズ会則第8条の規定により申請します。

記

1. オーガニックアクションパートナーズ登録番号

OAP-K

※登録通知書に記載の登録番号をご記入ください。

2. 申請者

住所	〒
(フリガナ)	
氏名	
e-mailアドレス	

3. 退会理由

--

※ ご登録いただいた個人情報は、木更津市個人情報保護条例に基づき、本事業の目的以外には利用せず、適正に管理します。