様式第3号(第6条関係)

龍ケ崎市見守りネットワーク(協力機関・協力者)登録辞退届

年　　月　　日

　龍ケ崎市長　　　　様

住所(所在地)

氏名(名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　龍ケ崎市見守りネットワーク(協力機関・協力者)としての登録を辞退しますので，龍ケ崎市見守りネットワーク(協力機関・協力者)証を添えて，届け出ます。

　なお，辞退後も龍ケ崎市見守りネットワークの活動において知り得た情報を他に漏らしません。