様式第４号

旭川市遠隔手話サービス提供事業登録抹消申出書

　　　年　　月　　日

旭川市長

（申請者）

住所

氏名

　登録を抹消したいので，次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　フリガナ |  |
| ２　利用者氏名 |  |
| ３　生年月日 |  |
| ４　住所 | 〒  旭川市 |
| ５　抹消の理由 |  |
| ６　備考 |  |