

ク リ ー ン に い が た 推 進 員 退 任 届 出 書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

自治会等の名称：

自治会等の代表者氏名：

住 所：

電話番号： - -

ク リ ー ン に い が た 推 進 員 の 退 任 に つ い て 、 次 の と お り 届 出 い た し ま す 。

(記載上の注意事項)

① 6 名 以 上 の 対 象 者 が い る 場 合 は こ の 様 式 を 複 写 し て ご 記 入 願 い ま す 。

No.	氏 名	連絡先
1	(フリガナ)	〒 - 新潟市
2	(フリガナ)	〒 - 新潟市
3	(フリガナ)	〒 - 新潟市
4	(フリガナ)	〒 - 新潟市
5	(フリガナ)	〒 - 新潟市