

第5号様式

年 月 日

A-R a P 辞退届

我孫子市長 あて

実施団体名 _____

代表者氏名 _____

年 月 日付けで我孫子市と合意したA-R a Pの活動について、辞退
したいので届出いたします。

記

1 活動区域

2 活動終了年月日

年 月 日

3 辞退の理由