

様式第6号

年 月 日

(あて先) 仙台市長

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

住 所
(所在地) _____

電 話 番 号 _____

仙台まち美化サポート・プログラム活動終了届

私たちは、仙台まち美化サポート・プログラム活動の一切を終了します。

活動終了年月日

年 月 日