

関市アダプトプログラム里親辞退届

年 月 日	
関市長 様	
住所又は所在地 団体、法人等の名称 氏名 (代表者氏名) 電話番号	
里親となっていた公共施設 の名称、所在地等	名称 所在地
合意書を取り交わした年 月日	年 月 日
活動を終了する予定の年 月日	年 月 日
市から貸与された資材等 の残余	ア すべて使い切った。 イ ( ) を返却する。
備考	