年　　月　　日

東御市女性人財バンク登録抹消申出書

（提出先）東御市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

電話番号

東御市女性人財バンクの登録の抹消を申し出ます。