

(様式第4号)

令和 年 月 日

栃木県消費生活相談員人材バンク登録辞退届

栃木県県民生活部くらし安全安心課長 様

(届出者)

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

電話番号 _____

E-mail _____

栃木県消費生活相談員人材バンクの登録を辞退したいので、栃木県消費生活相談員人材バンク設置要領第6条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録辞退の理由（差し支えない範囲で記入してください。）

(注) 御記入いただいた情報は、栃木県消費生活相談員人材バンク事業以外の目的には使用しません。