（様式３）

　 年　 月　 日

群馬県消費生活課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者　住所

氏名

群馬県消費生活相談員人材バンク辞退届

群馬県消費生活相談員人材バンクの登録を辞退したいので、群馬県消費生活相談員人材バンク設置要領第７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（差し支えのない範囲で記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

（注）記入していただいた個人情報は、消費生活相談員の募集業務以外の目的で利用するこ

とはありません。