様式第７号（第10条関係）

農業サポーター人材バンク登録抹消申出書

年　 月 　日

松前町長 　　　　様

申出人　 登録番号

氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　㊞

（１　求人農業者・２　サポーター）抹消する方の番号に○を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消理由 |  |

※この欄は、記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付者 | 受付日 | 取消日 |  | 確認 | 名簿 | 登録番号 |
|  | 年 　月 　日 | 年 　月 　日 |  |  |