

(別記様式3)

年 月 日

ミルクボランティア変更(抹消)届出書

住 所 〒

フリガナ
氏 名

電話番号

ミルクボランティアの登録内容を(変更・抹消)したいので、次のとおり届け出ます。

1 変更

変更事項		<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 受入頭数 <input type="checkbox"/> その他()
変更 内容	変更前	
	変更後	
変更理由		

2 抹消