

令和 年 月 日

(市町村長・指定管理者経由)
岡山県 県民局長

殿

活動団体名 _____

代表者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

※日中、連絡のつく電話番号を記載してください。

「おかやまアダプト」推進事業 終了届

「おかやまアダプト」推進事業について、次のとおり活動を終了します。

1 終了年月日

令和 年 月 日

2 終了の理由

3 アダプトサインの撤去

岡山県がアダプトサインを撤去することに異存ありません。
(平成20年度までに認定を受けた団体のみ対象)

* 終了届の提出について

活動を終了する場合は、終了届を提出してください。

なお、終了届を提出した団体が、再開する場合は、改めて新規団体として認定する必要がありますのでご注意ください。

