（様式６）

消費生活サポーター辞退届

平成　　年　　月　　日

長　野　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者

【認定証　№　　　　　　】

氏名

私は、消費生活サポーターとしての活動を辞退します。