（様式４）**記載例**

年　　月　　日

（宛先）寝屋川市長

主たる事務所の所在地	**寝屋川市〇〇町〇番〇号**
団　　体　　名	**特定非営利活動法人〇〇〇〇**
代　表　者　氏　名	**理事長　〇〇　〇〇**

寝屋川市ＮＰＯ支援補助金団体登録抹消申出書

寝屋川市ＮＰＯ支援補助金対象団体への登録を抹消したいので、寝屋川市特定非営利活動支援補助金交付要綱第９条の規定により申し出ます。

記

団　体　名	**特定非営利活動法人〇〇〇〇**
抹消理由	**〇〇〇〇