第６号様式（第５条関係）

年　　月　　日

**酒々井町ホストファミリー登録抹消申請書**

（あて先）酒々井町長

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　ＴＥＬ

　　年　　　月　　　日付け酒々井町指令第５４０号で登録された酒々井町ホストファミリー登録について、登録の抹消を希望するので、酒々井町ホームステイ受入れ事業に関する要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消理由 | 　 |