

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

高松市脱炭素型ライフスタイル推進リーダー登録取消申請書

次のとおり、高松市脱炭素型ライフスタイル推進リーダーの登録の取消を
したいので、申請します。

登録の単位	個人 法人 組織全体 部署 事務所／事業所 団体
連絡先	住所／所在地 連絡先 (法人・団体の場合) 担当部署 業種
備考	

※ 高松市脱炭素型ライフスタイル推進リーダー登録制度のために収集した個人情報は、高松市脱炭素型ライフスタイル推進事業のみに使わせていただくほか、法令に定める場合を除き、御本人の同意を得ることなく第三者に開示・提供することはありません。