様式第４号（第８条関係）

　　年　　月　　日

**青春はままつ応援隊認定取消申請書**

(あて先)　浜松市長

　　　　　　　　　　申 請 者 団体名称

高校生代表者氏名

下記の理由により青春はままつ応援隊の認定を取り消されたく、浜松市青春はままつ応援隊の認定に関する要綱第８条第１項の規定により申請します。

記

１　理由