

様式第5号(第9条関係)

年 月 日

名張市長 様

所在地

事業所等名称

代表者名



防災協力事業所登録抹消届出書

防災協力事業所の登録を抹消したいので、名張市防災協力事業所登録制度実施要綱第9条の規定により届け出ます。

フリガナ	
事業所等名称	
所在地等	
電話番号	
ファクシミリ番号	
登録番号	第 号
登録年月日	
抹消の理由	
抹消年月日	年 月 日

この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。