

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。