様式第８号（第１３条関係）

①　年　　月　　日

弘　前　市　長　　様

所　在　地　　②
事業所等名称　　③
代 表 者 名　　④　　印

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、弘前市防災協力事業所登録制度実施要綱第１３条の規定により届出します。

ふりがな 事業所等名称	⑤
所在地等	⑥
電話番号	⑦
ＦＡＸ番号	⑧
登録番号	⑨　第　号
登録年月日	⑩　年　月　日
抹消の理由	⑪
抹消の年月日	⑫　年　月　日

備考　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

【届出先】
〒036-8551
青森県弘前市大字上白銀町１番地１
弘前市　企画部　企画課
電話：0172-35-1123（企画課直通）
ＦＡＸ：0172-35-7956

防災協力事業所登録抹消届出書記入要領

番号	項　　目	記　　入　　要　　領
①	年　　月　　日	届出書の提出年月日を記入する。（年は元号）
②	所　　在　　地	登録している事業所等の所在地を記入する。
③	事業所等名称	登録している事業所等の名称を記入する。 （正式な名称で記入してください。）
④	代　表　者　名	登録している事業所等の代表者の名前を記入し押印する。 （押印は法人等にあっては会社印、代表者印） （個人商店などは、個人の印）
⑤	事業所等名称	登録の抹消をしようとする事業所等の名称を記入する。 （正式な名称で記入してください。）
⑥	所　在　地　等	登録の抹消をしようとする事業所等の所在地を記入する。
⑦	電　話　番　号	登録の抹消しようとする事業所等の電話番号を記入する。
⑧	F A X 番　号	登録の抹消しようとする事業所等の FAX 番号を記入する。
⑨	登　録　番　号	登録証に付されている登録番号を記入する。
⑩	登録年月日	登録された年月日を記入する。 （登録年月日は登録証又は掲示用標識に記載されています。）
⑩	抹消の理由	抹消届出の理由を記入する。 例：登録していた商品の取り扱いを中止したため。
⑫	抹消の年月日	抹消を希望する年月日を記入する。