様式第８号（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　弘　前　市　長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業所等名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
|  |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 抹消の理由 |  |
| 抹消の年月日 | 年　　　月　　　日 |

|  |
| --- |
| 【届出先】  　〒036-8551  　青森県弘前市大字上白銀町１番地１  　　弘前市　総務部　防災課  　　電話：0172-40-7100（直通）  　　FAX：0172-39-7140（代表） |