

様式第 8 号（第 1 3 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 1 3 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	
F A X 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

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 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 総務部 防災課
電話：0172-40-7100（直通）
F A X：0172-39-7140（代表）