

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 総務部 防災課
電話：0172-40-7100 (直通)
FAX：0172-39-7140 (代表)

防災協力事業所登録抹消届出書記入要綱

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	登録しようとする事業所等の所在地を記入する。
③	事業所等名称	登録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。)
④	代 表 者 名	登録す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。)
⑪	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。