

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 1 3 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
F A X 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 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）

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。 （押印は法人等にあつては会社印、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F A X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。