豊川市防災協力事業所登録抹消届出書

年　　月　　日

豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

届出者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

豊川市防災協力事業所登録実施要綱第１３条の規定により、下記のとおり防災協力事業所の登録を抹消したいので届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  事業所等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 抹消の理由 |  |
| 抹消の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

【防災対策課記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 届出受付年月日  　　　　年　　月　　日  登録抹消年月日  　　　　年　　月　　日 | 備考 |