

様式第8号（第10条関係）

平成 年 月 日

様

射水市消防長

Ⓜ

射水市消防団サポート店登録取消及び表示証返還通知書

所在地

事業所名

上記事業所について、射水市消防団サポート事業実施要綱第9条第2項の規定に基づき、次の理由により登録を取り消します。

また、登録した際に交付した表示証を速やかに返還してください。

理 由

射水市消防団サポート店登録抹消届出書

平成 年 月 日

射水市消防長 あて

事業所等所在地 _____

事業所等名称 _____

代表者氏名 _____ ㊟

電話番号 _____

射水市消防団サポート事業実施要綱第8条の規定により、登録の抹消を下記のとおり届出します。

記

抹消年月日	平成 年 月 日
抹消理由	<input type="checkbox"/> 廃業するため <input type="checkbox"/> 優遇措置を終了するため <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 表示証を添えること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。