様式第５号（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年 　 月　 日

小松市災害時サポート事業所登録抹消届出書

（あて先）小　松　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　小松市災害時サポート事業所の登録を下記理由により，抹消したいので申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 抹消年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 理由 |  |
| 備考 |  |