

平成 年 月 日

相 模 原 市 長 様

所 在 地
事業所等名称
代 表 者 名

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、相模原市防災協力事業所登録制度実施要綱第8条の規定により届出します。

ふ り が な 事 業 所 等 名 称	
所 在 地 等	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
抹 消 の 理 由	
抹 消 の 年 月 日	年 月 日

【連絡票送付先】

〒252-5277

相模原市

中央区中央2丁目11番15号

相模原市 危機管理室

電話：042-769-8208（直通）

FAX：042-769-8326