

第4号様式（第9条関係）

年 月 日

相 模 原 市 長 あて

所 在 地
事業所等名称
代表者名

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9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	
FAX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