

別記様式第5号 (第9条関係)

登録取消届出書

年 月 日

(宛先)
消防長

届出者
住 所
名 称
代表者
(電話)

AED 使用協力事業所登録制度実施要綱第 9 条の規定に基づき，登録の取り消しを届出します。

事業 所 等	名 称	
	所 在 地	〒
登録番号		第 一 号
登録取消 年 月 日		年 月 日
取消理由		
＊受付欄		＊経 過 欄

*印の欄は記入しないこと。