

様式第3号(第6条関係)

府中市災害時等協力事業者登録抹消届出書

年 月 日

府 中 市 長 殿

事業者住所

事業者名

印

府中市災害時等協力事業者登録制度要綱第6条に基づき、登録を抹消したいので届出します。

事業所名			
事業所所在地			
登録番号	府防協第	号	登録年月日
抹消の理由			
抹消年月日			