



年 月 日

徳島市防災協力事業所登録抹消申出書

徳 島 市 長 殿

事業所所在地

事業所名称

代 表 者

徳島市防災協力事業所登録制度要綱に基づき、登録の抹消を申し出します。

登録年月日	年 月 日
事業所名	
所在地	徳島市