

# 鳴門市災害時等協力事業者登録抹消届出書

年 月 日

鳴門市長 殿

事業者住所

事業者名

印

鳴門市災害時等協力事業者登録制度要綱第5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	鳴防協第 号	登録年月日	
抹消の理由			
抹消年月日			