

様式第6号（第7条第1項関係）

やまがた消防団応援事業所登録廃止届出書

令和 年 月 日

山形県知事 殿

申請者 住所・所在地 〒 -

氏名・法人名

代表者役職氏名

（代表者役職名は個人事業者の場合、記載不要です。）

平成・令和 年 月 日付け第 号で登録された「やまがた消防団応援事業所」について、下記の理由により廃止したいので、やまがた消防団応援事業実施要綱第7条第1項の規定により、やまがた消防団応援事業所表示証を添えて届け出ます。

記

- 1 登録番号
- 2 店舗等名称
- 3 廃止理由

※複数の店舗・施設を申し込む場合は、店舗等の一覧表を添付のうえ、本申請書を提出してください。

※郵送・ファクシミリ・E-mailでご提出ください。

《送付先》

〒990-8570 山形市松波2丁目8-1 山形県消防救急課消防保安担当宛て

電話：023-630-2228 FAX：023-633-4711 E-mail：yshobokyukyu@pref.yamagata.jp