

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

大阪府中央区長 様

所在地
名称
代表者氏名

中央区防災パートナー登録抹消届

中央区防災パートナー登録制度の登録を抹消したいので、中央区防災パートナー登録制度要綱第6条の規定により届け出ます。

事業所等名称	
所在地	
電話番号	
登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
抹消の理由	

区役所記入欄	抹消日	年 月 日
--------	-----	-------