

(様式第2号)

辞 退 届

年 月 日

鶴見区災害対策本部長 様

申請者
所在地
名称
代表者氏名

印

鶴見区災害時地域協力貢献事業所・店舗等登録を辞退しますので登録証を添えて届け出ます。

1. 辞退する施設

〒 _____
所在地 大阪市鶴見区

名 称 _____

2. 登録した年月日及び登録番号

年 月 日 登録No. _____

3. 辞退する年月日

年 月 日

4. 登録を辞退する理由