様式第７号（第８条関係）

五城目町消防団応援の店登録廃止届出書

年　　月　　日

五城目町長　様

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては、名称、代表者の氏名および主たる事業所の所在地）

　五城目町消防団応援の店の登録の廃止について、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な  事業所（店舗等）の名称 |  |
| 事業所（店舗等）の所在地 | 〒　　‐ |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 事業所（店舗等）の電話番号 |  |
| ＜担当者連絡先＞  ふりがな  担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： | |

※下記あてに郵送・ファクシミリでご提出ください。

≪宛先≫〒018-1856 秋田県南秋田郡五城目町富津内下山内字奈良崎90‐1

五城目町消防本部

　　　　　　ＴＥＬ：018-852-2028　ＦＡＸ：018-852-4367

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |