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