

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

昭和町長 様

住 所（所在地） _____

名 称 _____

氏 名（代表者名） _____ ⑩

電話番号 _____

昭和町消防団員サポート事業所廃止届出書

次のとおり、昭和町消防団員サポート事業所を廃止したいので届出ます。

名 称	
所 在 地	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
廃 止 理 由	
廃 止 日	年 月 日
備 考	

※昭和町消防団員サポート事業所を廃止する場合は、表示ステッカーを返納して
いただきます。