

# 富山市災害時等協力事業所登録抹消申出書

令和 年 月 日

（あて先）富 山 市 長

事業所所在地 〒

事業所名称

代 表 者

富山市災害時等協力事業所登録制度要綱第5条に基づき登録を抹消したいので申出ます。

店舗等名称	受 付 印
登録番号  号	この欄は記入しないでください。