別記様式第５号（第９条関係）

登録取消届出書

年　　月　　日

（宛先）
消防長

届出者
住　所
名　称
代表者　　印
（電話　　）

AED 使用協力事業所登録制度実施要綱第９条の規定に基づき，登録の取り消しを届出します。

事業所等	名　　称	
	所 在 地	〒
登録番号		第　　－　　号
登録取消 年 月 日		年　　月　　日
取消理由		
＊受付欄		＊経　　過　　欄

＊印の欄は記入しないこと。