

能登町消防団応援の店登録廃止届出書

| | |
|---------------------------------------|---------|
| 年 月 日 | |
| (宛先) 能登町長 | |
| 登録番号 _____ | |
| 所在地 _____ | |
| 名 称 _____ | |
| 代表者の氏名 _____ 印 | |
| 電話番号 _____ | |
| 能登町消防団応援の店事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。 | |
| 所在地 | |
| ふりがな 名 称 | 業種 () |
| ふりがな 代表者の氏名 | |
| 廃止の理由 | |
| 廃止日 | 年 月 日 |
| 備 考 | |
| ※ 受 付 欄 | ※ 経 過 欄 |
| | |

備考

※印の欄は、記載しないでください。