

第2号様式（第10条関係）

年 月 日

桜井市長 様

所在地
法人名（団体名）

桜井市防災協力事業所抹消申出書

ふりがな	
事業所名又は団体名	
所在地	
抹消の理由	

年 月 日をもって桜井市防災協力事業所登録の抹消をお願いします。