

様式第3号（第8条第1項関係）

古河市防災協力事業所登録抹消届出書

年 月 日

古河市長 あて

事業所等 所在地 〒
名 称
代表者
電話番号

次のとおり登録を抹消したいので、古河市防災協力事業所登録制度実施要綱第8条第4号の規定により届け出ます。

フリガナ	
事業所の名称	
所在地	
登録番号	号