（様式第３号）

埼玉県地域防災サポート企業・事業所登録廃止届出書

令和 年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

埼玉県地域防災サポート企業・事業所の登録が困難になりましたので、

「埼玉県地域防災サポート企業・事業所の登録制度」実施要領９（１） に基づき届け出ます。

**登 録 番 号**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フ リ ガ ナ** |  | | |
| 企業等の名称 |  | | |
| 所 在 地 | **〒 －** | | |
| **フ リ ガ ナ** |  | | |
| **代 表 者 名** |  | | |
| **ご 担 当 者 名** | **部署名**  **氏 名** | | |
| **電 話 番 号** | **（ ）** | **ＦＡＸ番号** |  |
| **Ｅ ｰ m a i l** |  | | |

注）**太線**内を記入してください。

）