|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　多治見市消防長　　　　　様  届出者  住　　所  職・氏名  　即時通報による業務を変更し取り止めますので届け出ます。  記 | | | |
| 申請業者等 | 所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 電話 |  | |
| 登録番号 | 年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号 | |
| 理由 |  | | |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 |
|  | | |  |

　備考１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　※印の欄は、記入しないこと。