

様式第5号（第9条関係）

登録取消届出書		
年 月 日		
小千谷市消防長 あて		
届出者 住 所 名 称 代表者職氏名 (電話 )		
事業 所等	名 称	
	所 在 地	〒
登録取消 年 月 日		年 月 日
登録取消理由		
*受付欄		*経 過 欄

\*印の欄は記入しないこと。