様式第３号

（公財）青森県消防協会　事務局　行　　　　　　　　　　申込年月日　令和　　年　　月　　日

E-mail：syokyo@poem.ocn.ne.jp

FAX：017-739-1160

**あおもり消防団応援の店　変更・廃止届**

公益財団法人青森県消防協会長　殿

　届出者

登録番号

登録事業所等名称

氏　名

電　話

**１　登録内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **変更日時** | 令和　　　年　　　月　　　日から | |
| **変更内容** | **変　更　前** | **変　更　後** |
|  |  |
| **変更理由** |  | |
| **備考** |  | |

　※変更する事項名（名称・電話等）も併せてご記入ください。

**２　登録を廃止したいので届け出ます。**

　(1)　廃止年月日　令和　　年　　月　　日から

(2)　廃止する理由

※E-mail・FAXのいずれかでご提出ください。