

## 登 録 抹 消 届

八幡浜地区施設事務組合消防長 様

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

八幡浜地区施設事務組合消防重機オペレーションサポーター登録制度実施要綱第14条の規定に基づき、登録抹消を申し出ます。

### 記

住 所	〒 -		
フリガナ			
氏 名			
電 話 番 号		F A X 番 号	
E - m a i l			
登録抹消の理由			
備 考			