

自主防災組織登録抹消申請書

令和 年 月 日

あて先

塩尻市長 百 瀬 敬

下記の自主防災組織の登録抹消を申請します。

1 組 織 名	
2 代 表 者 氏 名	
3 代表者住所、連絡先	
4 申 請 者 住所・氏名・連絡先	電話 — —