

様式第3号(第4条関係)

森町防災センター使用取消届出書

年 月 日

森 町 消 防 長 様

住 所(所在地)

届出者(団体名)

使用責任者

連絡先(電 話) ()

森町防災センターの使用許可を取り消したいので、許可書を添えて届出ます。

許 可 概 要	許可年月日・番号
	行事の名称
取 消 理 由	
備 考	

※添付書類 当該取消に係る使用許可書又は使用変更許可書