

様式第6号（第8条関係）

日高市消防団サポート事業所指定取消届

年 月 日

（あて先）日高市長

事業所所在地

事業所名称

代表者

印

担当者

電話番号

日高市消防団サポート事業実施要綱第8条の規定により、消防団サポート事業所の指定の取消しを受けたいので、次のとおり届け出ます。

優遇措置廃止年月日

年 月 日