

様式第 4 (第 5 条関係)

鹿児島市安心安全協力事業所登録抹消申出書

年 月 日

鹿児島市長 殿

事業者

所在地 〒

名 称

代表者氏名

鹿児島市安心安全協力事業所登録事業実施要綱第 5 条第 1 項第 1 号の規定により次の事業所等の登録の抹消を申し出ます。

事業所等の名称	受 付 印
	この欄には記入しないでください。