別記様式第６号（第７条関係）

いまばりＡＥＤステーション抹消届出書

年　　月　　日

（宛先）今治市消防長

住所又は所在地

氏名または名称

代表者氏名

いまばりＡＥＤステーション登録の抹消を希望するので、いまばりＡＥＤステーション登録制度実施要綱第７条の規定に基づき提出するとともに、認定証及びステッカーを返還します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 交付番号 | 第　　　　号 |
| ２ | 事業所等名称 |  |
| ３ | 住所・電話番号 | 〒今治市電話番号 |
| ４ | 抹消の事由 |  |

添付資料

　当初交付した認定証及びステッカーを添付してください。