**第4号様式（第2条、第4条関係）**

**大垣市災害時等協力事業所等登録（変更・抹消）申出書**

**年　　月　　日**

**大　垣　市　長　様**

**事業所所在地　〒**

**事業所名称**

**代　表　者**

**1　登録事項の変更**

**大垣市災害時等協力事業所等登録制度要綱第2条第4項に基づき変更を申し出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所等名称** | **登録番号****号** |
| **変更前の事項** | **変更後の事項** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2　登録の抹消**

**大垣市災害時等協力事業所等登録制度要綱第4条に基づき登録を抹消したいので申し出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付印** |  |