

様式第 3 号（第 9 条関係）

安曇野市災害時協力登録車制度登録解除申出書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

（申出者）住 所
氏 名
電 話

登録を解除したため、安曇野市災害時協力登録車制度実施要綱第 9 条第 1 項の規定により
申し出ます。

ふりがな		
登録者名		
住 所	〒	
登録車両	ナンバー	
	車名（メーカー名）	
	車種	

市担当課確認欄（この欄は記入しないでください。）

登録番号	
登録解除日	年 月 日
備考	