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

　登録を解除したいため、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 |  |