第１２号様式（第２７条関係）

安心救急ステーション登録取消届

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）　京都市消防局長 | 年　　　　月　　　　日 |
| 事業所等の名称及び所在地  電話　　　　－　　　　－ | 事業所等の代表者の氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等における応急手当の普及推進に関する要領第２７条第２項の規定に基づき、ステーションの登録の取消しを届け出ます。 | |
| 取消理由 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |

注　安心救急ステーション認定(変更)通知書を添付するとともに、ステーション標章を返納してください。