

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。