

第8号様式（第7条関係）

消防ファクシミリ利用施設登録抹消届出書

(宛先) 京都市 消防署長	年 月 日
届出者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者名） 電話 ー

消防ファクシミリの利用登録を下記の理由により抹消されるよう届け出ます。	
登 録 番 号	
施 設 名 称	
施 設 の 所 在 地	
抹 消 理 由	<input type="checkbox"/> 市外へ転居 <input type="checkbox"/> その他（ ）
そ の 他	
※ 署 受 付 者	職氏名

注1 該当する□にレ印を記入してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。