

第9号様式（第7条関係）

消防ファクシミリ利用登録抹消報告書

(宛先) 消 防 局 長	年 月 日
	消 防 署 長

下記の利用者等から消防ファクシミリの利用登録の抹消届出がありましたので、報告します。

利 用 者 等	登 録 番 号	
	世 帯 主 氏 名 又 は 施 設 名 称	
	住 所 又 は 所 在 地	
抹 消 理 由	<input type="checkbox"/> 市外へ転居又は移転 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
そ の 他		
利用登録カードの処理	職氏名	

注 該当する□にレ印を記入すること。