

「泉南地域防災ボランティア」廃止届出書

令和 年 月 日

大阪府岸和田土木事務所長 様

届出者 名称  
住所  
代表者 \_\_\_\_\_ 印  
(登録番号: \_\_\_\_\_)

「泉南地域防災ボランティア」の登録を廃止したいので、届け出ます。

上記の届出を受理します。

受 理 日 令和 年 月 日

大阪府岸和田土木事務所長

事務所  
受付印