

# 「泉北防災ボランティア」廃止届出書

西曆 年 月 日

大阪府鳳土木事務所長 様

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

「泉北防災ボランティア」の登録を廃止したいので、届け出ます。

以下、事務所記入欄（太線枠内は記載しないでください）

上記の届出を受理します。

受 理 日 年 月 日

大阪府鳳土木事務所長

事務所  
受付印