様式-4

|  |
| --- |
| **「西大阪防災ボランティア」廃止届出書** |
| 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 大阪府西大阪治水事務所長　様 |
| 届出者 | 住所 |  |  |
|  | 名称 |  |  |
|  | 代表者 |  |  |
|  | （登録番号： |  | ） |
| 「西大阪防災ボランティア」の登録を廃止したいので、届け出ます。 |
| 以下、事務所記入欄（太枠線内は記入しないでください） |
| 上記の廃止届出を受理いたします。大阪府西大阪治水事務所長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受理日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |