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　名　称  住　所  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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。  事務所  受付印  受理日　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪府西大阪治水事務所長 |