

「西大阪防災ボランティア」廃止届出書

西曆 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。

受 理 日 年 月 日

大阪府西大阪治水事務所長

事務所
受付印