

「豊能防災ボランティア」廃止届出書

西暦 年 月 日

大阪府池田土木事務所長 様

届出者 名 称

住 所

代表者

(登録番号：)

「豊能防災ボランティア」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。

大阪府池田土木事務所長

事務所
受付印

受 理 日 年 月 日